



PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO  
DIVISÃO DE EXPEDIÇÃO E REGISTRO DE DIPLOMAS

## REQUERIMENTO DE DISPENSA DE DISCIPLINAS

Eu, \_\_\_\_\_ aluno(a) matriculado(a)  
sob o nº \_\_\_\_\_, requer ao Colegiado do Curso de  
\_\_\_\_\_, dispensa da(s) disciplina(s) abaixo  
relacionada(s).

CÓDIGO (depto e nº)	NOME DA DISCIPLINA

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

### **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

- DISCIPLINAS CURSADAS FORA DA UFES: > Histórico Escolar (último); Cópia do Currículo Pleno do Curso e Programas.