



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
Instituto de Educação de Angra dos Reis

Curso:

☐

Políticas Públicas

☐

Pedagogia

☐

Geografia

DISPENSA DE DISCIPLINA

INFORMAÇÕES DO(A) ALUNO(A):

ALUNO(A):

MATRÍCULA:

TELEFONE:

DISCIPLINA QUE DESEJA ISENÇÃO (Anexar cópia da Ementa e do Histórico Escolar)

DISCIPLINA:

☐ OBRIGATÓRIA / ☐ OPTATIVA

CÓDIGO:

☐ ELETIVA

DADOS DA DISCIPLINA DE ORIGEM:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR:

DISCIPLINA:

Angra dos Reis, ____ de ____ de 20__

ASSINATURA DO ALUNO

PARECER DO PROFESSOR RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE:

☐ DEFERIDO

☐ INDEFERIDO

Angra dos Reis, ____ de ____ de 20__.

Assinatura do Professor

Angra dos reis, ____ de ____ de 20__.

Assinatura do Coordenador

SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DE DISCIPLINA

Curso:

☐

Políticas Públicas

☐

Pedagogia

☐

Geografia

Aluno(a):

Matrícula:

Disciplina:

Código:

Angra dos Reis, ____ de ____ de 20__.

Assinatura do Aluno

Assinatura da Coordenação

RETORNAR EM 15 DIAS PARA OBTER O RESULTADO DA SOLICITAÇÃO.

Resultado:

☐ DEFERIDO

☐ INDEFERIDO

Coordenação:

VIA DA COORDENAÇÃO

VIA DO ALUNO