

REQUERIMENTO DE DISPENSA DE CARGA HORÁRIA DE FORMAÇÃO LIVRE

O(A) ALUNO(A) ABAIXO DISCRIMINADO(A)

NOME:		Nº DE REGISTRO	
CURSO		FORMA DE INGRESSO NA UFMG	
ENDEREÇO:			Nº: APT.
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP: TELEFONE:

REQUER DISPENSA DE CARGA HORÁRIA DE FORMAÇÃO LIVRE POR TER CURSADO A(S) SEGUINTE(S) DISCIPLINA(S):

ANO/SEM	NOME	CH	PONTOS

ESTABELECIMENTO: _____
 ____/____/____
 DATA

_____ ASSINATURA DO ALUNO

RESERVADO AO COLEGIADO DO CURSO

DESPACHO DO COORDENADOR (UTILIZAR O VERSO PARA PARECER, SE NECESSARIO):

DECISÃO DO COLEGIADO: DEFERIDO, _____ HORAS DISPENSADAS
 INDEFERIDO

ORIGEM DA DISPENSA

ANO/SEM	NOME	CH	PONTOS

_____/_____/_____
 DATA

_____ COORDENADOR(A)

RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO

DISPENSA REGISTRADA NO SISTEMA EM ____/____/_____
 ARQUIVADO NA PASTA DO ALUNO EM ____/____/_____
 _____ CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO

Form. SCG-02/Rev. 01/Maio de 2016

RECIBO

O(A) ALUNO(A) _____ PROTOCOLOU REQUERIMENTO
 DE DISPENSA DE CARGA HORÁRIA DE FORMAÇÃO LIVRE POR TER CURSADO _____

_____/_____/_____
 DATA

_____ NOME LEGÍVEL DO (A) FUNCIONÁRIO(A) DO COLEGIADO