



CEFET-MG

Secretaria de Registro e Controle Acadêmico

REQUERIMENTO DE ALUNOS

REQUERIMENTO DE DISPENSA DE DISCIPLINA

Nº do Requerimento

1 - O (A) ALUNO (A) ABAIXO DISCRIMINADO (A)

Matrícula:

Telefone:

Nome:

Curso Atual:

REQUER, NOS TERMOS DO ART. 91 DAS NORMAS ACADÊMICAS DE GRADUAÇÃO, DISPENSA DA DISCIPLINA:

NOME DA DISCIPLINA:

CH

CÓDIGO

POR TER CURSADO A(S) SEGUINTE(S) DISCIPLINA(S):

NOME	CH	ANO/SEMESTRE

ESTABELECIMENTO DE ORIGEM:

DOCUMENTAÇÃO ANEXADA:

- Cópia do Histórico Escolar da Instituição de Origem autenticada por um servidor efetivo contendo os dados da(s) disciplina(s) de origem e o ato de autorização/reconhecimento do curso de origem;
- Cópia do(s) plano(s) de ensino da(s) disciplina(s) de origem;
- Declaração de autenticidade dos documentos apresentados.

Data: ____/____/____

Assinatura do Requerente