



Universidade Federal de Pernambuco
Pró-Reitoria para Assuntos Acadêmicos (PROACAD)

Requerimento de Dispensa de componente curricular

Nº PROCESSO

ATENÇÃO: Os espaços com linhas tracejadas só devem ser preenchidos por funcionários da UFPE.

Nome do(a) Requerente	Sexo
	M F
Curso	CPF
	-
E-mail	Telefone fixo [c/DDD]
Créditos obtidos no Curso de	Celular [c/DDD]
Reconhecido <input type="checkbox"/> ou apenas autorizado pela lei <input type="checkbox"/>	
Da Instituição	No período
	a

Com referência ao(s) seguinte(s) componentes curriculares):

Nome do Componente Curricular	ano/ semestre	Carga Horária

Componente Curricular Equivalente no Curso Pretendido		
Código	Nome	Carga Horária

Carga Horária Total Aproveitada:

Recife, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente ou Representante Legal

Autorizo dispensa dos componentes curriculares acima:

Recife, ____ de _____ de _____.

Assinatura e carimbo do Coordenador