

REQUERIMENTO DE DISPENSA DE PRÉ-REQUISITO
DADOS DO ALUNO (Preencher todos os itens de forma legível)

Nome: _____ GRR: _____

Email: _____ Telefone: _____

Curso de Química Diurno ()

Curso de Química Noturno ()

→ Este requerimento somente será aceito juntamente com o histórico do aluno. ←

REQUER NA DISCIPLINA _____ CÓDIGO _____

A DISPENSA DO (S) PRÉ-REQUISITO (S) DA (S) DISCIPLINAS _____

_____ CÓDIGOS _____

JUSTIFICATIVA: _____

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura do aluno: _____

PARECER DO PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL (Prof. _____)

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura do professor: _____

PARECER DO COLEGIADO _____

DESPACHO DA COORDENAÇÃO _____

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura do Coordenador _____