



REQUERIMENTO

Eu, _____ aluno do Curso:
_____ matriculado(a) no ano _____,
portador(a) do documento de Identidade N°.: _____ e
CPF: _____ venho requerer dispensa da disciplina:

Por ter concluído no Curso: _____

Em anexo, cópia do Histórico Escolar e Programa da disciplina solicitada.

Assinatura do Aluno(a)

Parecer do Professor(a) da disciplina: _____

Parecer do(a) diretor(a) Acadêmico(a): _____

Cuiabá -----/-----/-----