



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DE DISCIPLINAS
RESOLUÇÃO CEPE-01/14, de 24 de janeiro de 2014, TÍTULO VI, Art. 83 a 98

Ao colegiado do Curso Técnico de _____

Nome Solicitante: _____ Turma: _____
Registro acadêmico: _____ Data: _____
Nome do Responsável: _____
Email do aluno: _____ Telefone: _____
Email do Responsável: _____ Telefone: _____
Assinatura (Responsável, caso menor de idade): _____

Motivo do requerimento de dispensa

- () Por aproveitamento de disciplinas cursadas
() Por aproveitamento de estudos ou atividades realizadas
() Por aproveitamento de experiências profissionais

Parecer do Colegiado – Requerimento da dispensa

() Deferido () Indeferido

Justificativa: _____

Banca Examinadora (Nomes)

Presidente: _____
Membro 1: _____
Membro 2: _____

Parecer da Banca – Análise do requerimento / documentação comprobatória

() Deferido () Indeferido

Justificativa: _____

Prova:

Data: _____ Nota: _____
Observações: _____

Parecer da Banca – Final

() Deferido () Indeferido

Justificativa: _____

Parecer do Colegiado – Conclusivo

() Deferido () Indeferido

Justificativa: _____

Assinaturas

Banca examinadora	Colegiado

É indispensável a documentação comprobatória, conforme resolução e portaria especificados no cabeçalho deste formulário.