



PROGRAD/SUPAAC - DRA

REQUERIMENTO PARA APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

Comissão de Curso de _____

Nome: _____

matriculado sob o número _____ no Curso _____

desta Universidade, requer aproveitamento de estudos conforme Histórico Escolar e conteúdos programáticos em anexo (exceto para disciplinas cursadas na FURG).

Fone: _____ Celular: _____

Rio Grande, _____ de _____ de 20____.

Requerente

INFORMAÇÃO DA COMISSÃO DE CURSO PARA A DIVISÃO DE REGISTRO ACADÊMICO

Registrar as dispensas das disciplinas abaixo, correspondentes ao período _____ / _____:

Código					Nome da Disciplina

Total de Dispensas: _____

Rio Grande, _____ / _____ / 20____.

Coordenador(a) da Comissão de Curso

Obs.: Se necessário, usar o verso.

Registrar as dispensas das disciplinas abaixo, correspondentes ao período _____ / _____:

Código				Nome da Disciplina

Total de Dispensas: _____

Rio Grande, _____ / _____ /200____.

_____ Coordenador(a) da Comissão de Curso