

**REQUERIMENTO DE DISPENSA DE CARGA HORÁRIA DE FORMAÇÃO LIVRE**

**O(A) ALUNO(A) ABAIXO DISCRIMINADO(A)**

NOME:		Nº DE REGISTRO	
CURSO		FORMA DE INGRESSO NA UFMG	
ENDEREÇO:		Nº:	APT.
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
TELEFONE:			

**REQUER DISPENSA DE CARGA HORÁRIA DE FORMAÇÃO LIVRE POR TER CURSADO A(S) SEGUINTE(S) DISCIPLINA(S):**

ANO/SEM	NOME	CH	PONTOS

ESTABELECIMENTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_ ASSINATURA DO ALUNO

DEFERIDO,

HORAS DISPENSADAS INDEFERIDO

**ORIGEM DA DISPENSA**

ANO/SEM	NOME	CH	PONTOS

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_ COORDENADOR(A)

**RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO**

- DISPENSA REGISTRADA NO SISTEMA EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 ARQUIVADO NA PASTA DO ALUNO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO

Form. SCG-02/Rev. 01/Maio de 2016

**RECIBO**

O(A) ALUNO(A) \_\_\_\_\_ PROTOCOLOU REQUERIMENTO  
 DE DISPENSA DE CARGA HORÁRIA DE FORMAÇÃO LIVRE POR TER CURSADO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_ NOME LEGÍVEL DO (A) FUNCIONÁRIO(A) DO COLEGIADO