**REQUERIMENTO PARA DISPENSA DE DISCIPLINA**

**ALUNO REQUERENTE:**

**Nome:** **matrícula:** **Curso:** **email:**

Rio Pomba, / / .

Total de Disciplinas Requeridas:

**Assinatura do requerente**

Reservado ao coordenador(a) do curso:

data: / /

Assinatura do coordenador(a)

RESERVADO À SECRETARIA:

* Encaminhado a CGET/CGG/DPPG em / /
* Devolvido à secretaria em / /
* Comunicado ao aluno por e-mail em / /
* Dispensa registrada no sistema acadêmico em / /
* Arquivar o requerimento na pasta do aluno em / /

Total de Folhas do Requerimento:

Total de Disciplinas Requeridas:

.........................................................................................................................................................................................

**COMPROVANTE DO ALUNO**

O aluno , do curso requereu em / / ,

PROTOCOLO N.º - LIVRO - FOLHA , dispensa de disciplinas.

IF SUDESTE MG - CAMPUS RIO POMBA

Av. Dr. José Sebastião da Paixão – Lindo Vale – CEP:36180-000 – Rio Pomba/MG – Tel. (32)3571-5755/5738 [www.riopomba.ifsudestemg.edu.br](http://www.riopomba.ifsudestemg.edu.br/) e-mail: [cgara.riopomba@ifsudestemg.edu.br](mailto:cgara.riopomba@ifsudestemg.edu.br)

**DISPENSAS DE DISCIPLINA REQUERIDAS:**

**Disciplina:** **por ter cursado:**  **, ( ) anterior ao curso ( ) paralela ao curso no estabelecimento:** **DOCUMENTAÇÃO ANEXA:** ( ) comprovante de aprovação na disciplina

( ) programa analítico e carga horária da disciplina

**Resultado: Obs.:**

( ) **DEFERIDO** ( ) **INDEFERIDO**

**Disciplina:** **por ter cursado:**  **, ( ) anterior ao curso ( ) paralela ao curso no estabelecimento:** **DOCUMENTAÇÃO ANEXA:** ( ) comprovante de aprovação na disciplina

( ) programa analítico e carga horária da disciplina

**Resultado: Obs.:**

( ) **DEFERIDO** ( ) **INDEFERIDO**

**Disciplina:** **por ter cursado:**  **, ( ) anterior ao curso ( ) paralela ao curso no estabelecimento:** **DOCUMENTAÇÃO ANEXA:** ( ) comprovante de aprovação na disciplina

( ) programa analítico e carga horária da disciplina

**Resultado: Obs.:**

( ) **DEFERIDO** ( ) **INDEFERIDO**

**Disciplina:** **por ter cursado:**  **, ( ) anterior ao curso ( ) paralela ao curso no estabelecimento:** **DOCUMENTAÇÃO ANEXA:** ( ) comprovante de aprovação na disciplina

( ) programa analítico e carga horária da disciplina

**Resultado: Obs.:**

( ) **DEFERIDO** ( ) **INDEFERIDO**

Assinatura do Coordenador

( ) Indeferido

( ) deferido

**Resultado do Recurso:**

Assinatura do aluno

**Recurso:**

No caso de indeferimento do requerimento, o aluno terá o prazo de 03 (três) dias úteis, a partir do comunicado do resultado, para recurso.

**RESERVADO À SECRETARIA**

* Encaminhado a CGG em / /
* Devolvido à secretaria em / /
* comunicado ao aluno e-mail em / /
* Arquivar o requerimento na pasta do aluno em / /

**RECIBO DO REQUERENTE RECURSO DE DISPENSA DE DISCIPLINA ( ) anterior ao curso**

**( ) paralela ao curso**

O aluno do Curso requereu recurso de dispensa de disciplina em / / PROCOLO Nº - LIVRO - FOLHA . O aluno terá o resultado da solicitação através do e-mail informado no requerimento.

**IF SUDESTE MG - *CAMPUS RIO POMBA***

**Av. Dr. José Sebastião da Paixão – Lindo Vale – CEP:36180-000 – Rio Pomba/MG – Tel. (32)3571-5755/5738**

[www.riopomba.ifsudestemg.edu.br](http://www.riopomba.ifsudestemg.edu.br/) **e-mail:** [**cgara.riopomba@ifsudestemg.edu.br**](mailto:cgara.riopomba@ifsudestemg.edu.br)