

**SGC**

Secretaria Geral de Cursos

Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia - UESB

Recredenciada pelo Decreto Estadual

Nº 16.825, de 04.07.2016

Governo do
Estado da Bahia

REQUERIMENTO - 20

DISPENSA DE DISCIPLINA

PROCESSO/PROTOCOLO: _____ . RECEBIDO POR: _____ . DATA: __/__/____.

| | | | | | |
|---------------------------------------|-----------|---|------------------|----------------------|--|
| Nome do requerente | | | Matrícula nº | | |
| Endereço (Avenida, Rua, Praça, etc.): | | | Nº: | Bairro: | |
| Cidade: | Telefone: | E-mail: (Obrigatório para notificações) | | Curso atual na UESB: | |

Vem requerer dispensa de disciplina após se matricular no _____ período letivo do ano _____ na(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s).

| Nº | Disciplina(s) que Solicita Dispensa | CÓDIGO | Professor |
|----|-------------------------------------|--------|-----------|
| 01 | | | |
| 02 | | | |
| 03 | | | |
| 04 | | | |
| 05 | | | |

| |
|---|
| O pedido tem como justificativa: |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

NORMATIZAÇÃO: Regimento Geral - UESB, e Resolução CONSEPE 60/2009.

_____ - BA, ____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Requerente: _____



Tipo de Solicitação: Ajuste de matrícula

| | | | | | |
|---------------------------|--|-------------------------|--|------------------|--|
| Nome do requerente | | Departamento: | | Matrícula nº | |
| Assinatura do funcionário | | Data: ____/____/____ | | Protocolo: | |

SGC

Secretaria Geral de Cursos