

**CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS**

DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS

COORDENAÇÃO DO CURSO DE ADMINISTRAÇÃO

**REQUERIMENTO DE DISPENSA DE DISCIPLINA**

O(a) aluno(a) abaixo discriminado(a), matriculado(a) no **Curso de Administração:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Matrícula: |  | Nome: |  |
| Telefone: |  | E-mail: |  |

Requer, nos termos do art. nº91 das Normas Acadêmicas de Graduação e da Resolução CGRAD 25/20, dispensa da disciplina:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome da disciplina(a ser dispensada)** | **CH** | **Código da disciplina** |
|  |  |  |

Por ter cursado a(as) seguinte(s) disciplina(s):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **CH** | **Ano / Semestre** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Estabelecimento de Origem (local onde cursou a disciplina)** |
|  |

**Documentação anexada:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Cópia do Histórico Escolar da Instituição de Origem autenticada por um servidor efetivo ou contendo código de verificação com os dados da (s) disciplina (s) de origem e o ato de autorização/reconhecimento do curso de origem;

Cópia do (s) plano (s) de ensino da(s) disciplina(s) de origem;

Declaração de autenticidade dos documentos apresentados.

Belo Horizonte, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_\_\_.

**DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DE INFORMAÇÕES E DOCUMENTOS**

Eu, **nome completo**, matrícula n° portador(a) do CPF n° declaro para os devidos fins que as informações e documentos enviados para compor o pedido de dispensa da disciplina: **nome completo e código da disciplina**, são verdadeiros e fidedignos. Estou ciente de que a dispensa da disciplina, caso DEFERIDA, será lançada no meu histórico escolar somente após a apresentação da documentação original à Coordenação de Curso.

Belo Horizonte, \_\_de\_\_\_\_\_\_de 202\_\_\_\_.

Assinatura:

Importante:

* Assinar à caneta e digitalizar ou fazer assinatura digital. ex: SouGov
* O requerimento deve ser enviado em formato PDF.