**Protocolo nº. :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REQUERIMENTO DE DISPENSA DE DISCIPLINAS**

**CEFET/ RJ – campus MARIA DA GRAÇA - SERAC / SEÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** |  | | | **MATRÍCULA:** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **CURSO:** |  | | | **PERÍODO:** |  |
|  |  | | |  |  |
| **E-MAIL:** |  | | | **TELEFONE:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Disciplinas do CEFET/RJ Campus Maria da Graça** | | | **Disciplinas de outras Instituições de Ensino Superior** | | | | | **PARECER DO PROF.(A) AVALIADOR(A)** | | |
| Cód | CH | Nome da Disciplina | INSTITUIÇÃO | DISCIPLINA | CÓDIGO | NOTA | CH | PARECER | PROF.(A) | RUBRICA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura