**APROVEITAMENTO DE ESTUDOS**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nome completo e legível

aluno(a) matriculado(a) nesta Faculdade, nº usp\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer dispensa das seguintes disciplinas mencionadas abaixo, cursadas na\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Solicita dispensa da disciplina:** |
| **Disciplinas cursadas** | **carga horária** | **créditos** | **nota** | **sem/ano** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Solicita dispensa da disciplina:** |
| **Disciplinas cursadas** | **carga horária** | **créditos** | **nota** | **sem/ano** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Solicita dispensa da disciplina:** |
| **Disciplinas cursadas** | **carga horária** | **créditos** | **nota** | **sem/ano** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 E-mail:

 Telefone:

 SP, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura