**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:**  **(colocar código e nome)** | | | | |
| **Disciplinas cursadas** | **carga horária** | **créditos** | **nota** | **sem/ano** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicita dispensa da disciplina:**  **(colocar código e nome)** | | | | |
| **Disciplinas cursadas** | **carga horária** | **créditos** | **nota** | **sem/ano** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicita dispensa da disciplina:**  **(colocar código e nome)** | | | | |
| **Disciplinas cursadas** | **carga horária** | **créditos** | **nota** | **sem/ano** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

E-mail:

Telefone:

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

Assinatura