



Universidade Federal de Pernambuco
Pró-Reitoria para Assuntos Acadêmicos
Departamento de Controle Acadêmico
Centro Acadêmico do Agreste – CAA
Coordenação da Escolaridade / Corpo Discente

Processo nº _____ / 20 ____

Servidor

Requerimento / Dispensa de Carga horária Complementar e Carga horária Eletiva livre
Nome: _____
CPF: _____
Curso: _____
E-mail: _____
Celular: _____
Solicita dispensa de carga horária eletiva livre conforme cópias de documentos comprobatórios em anexo.* Caruaru, ____ de _____ de 20 ____ . Assinatura do(a) Discente: _____.
Reservado ao Parecer do Colegiado de Curso ou Coordenação * Conforme análise proferida pelo(a) _____ deferiu-se _____ horas de carga horária eletiva livre, considerando como referência o(a) _____ _____ do Curso de _____ do Centro Acadêmico do Agreste. Caruaru, ____ de _____ de 20 ____ . Assinatura do(a) Servidor(a): _____.
* Reservado à Escolaridade / Coordenação _____ _____ _____ Caruaru, ____ de _____ de 20 ____ . Assinatura do(a) Servidor(a): _____.
* Utilizar o verso para outras anotações.