

**SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DE DISCIPLINA**

Nome do(a) estudante: _____

Data do pedido: ____/____/20____

Matrícula (DRE): _____

Telefone para contato: _____

E-mail (LEGÍVEL): _____

Período do(a) estudante: _____

Ano/semestre: _____

Turno: () INTEGRAL () NOTURNO

Modalidade de ingresso: () SISU/ENEM () TRANSFERÊNCIA *EX OFFÍCIO* () TRANSFERÊNCIA EXTERNA () OUTROS _____

Requerimento para: () Direito Civil () Direito do Estado () Direito Social e Econômico () Teoria do Direito () DISCIPLINA EXTERNA

NOME DA DISCIPLINA NA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM	CH	NOME DA DISCIPLINA NA UFRJ	CH	CÓDIGO DA DISCIPLINA NA UFRJ	PARECER: Indicar SIM / NÃO* ou PROVA**	RUBRICA DO(A) AVALIADOR(A)	SHAPE DO(A) AVALIADOR(A)

Assinatura do(a) requerente: _____

* **Motivo do indeferimento:** (1) Carga Horária insuficiente (2) Programa divergente ou incompleto (3) Disciplina sem aprovação (4) Disciplina sem programa (5) Disciplina sem registro no histórico escolar; (6) Disciplina já utilizada como razão para dispensa de outra (7) Outros – Especificar:** **Necessidade de prova:** Dispensa após 5 anos da obtenção do crédito dependerá de aprovação em EXAME DE SUFICIÊNCIA formulado pelo departamento.

Ciência do(a) requerente após análise: _____

Data: ____/____/20____

Identificação do servidor que efetuou o registro da
dispensa concedida no SIGA: _____

Data: ____/____/20____