



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS PIÚMA

Rua Augusto Costa de Oliveira, 660 – Praia Doce – 29285-000 – Piúma – ES

28 3520-0600

PARECER SOBRE REQUERIMENTO DE DISPENSA DE DISCIPLINA

Aluno(a): _____ Matrícula n.º _____

Curso: _____ Período: _____ Turma: _____ Ano/Semestre: _____

Disciplina cursada (código e nome da disciplina que está no histórico) _____

Ano e semestre em que cursou: _____/_____ Nota e frequência que obteve: _____/_____

Carga horária da disciplina: _____

Disciplina que se requer a equivalência (aquela que consta do currículo do curso no IFES/código e nome):

Em resposta ao requerimento de dispensa de disciplina, a comissão abaixo assinada, de comum acordo, decide pelo(a):

- aproveitamento integral.
- complementação de _____ horas.
- complementação dos seguintes conteúdos: _____

realização de uma avaliação para certificação de competências.

indeferimento do pedido:

Justificativa : Similaridade dos conteúdos em _____% e _____% da carga horária.

Piúma-ES, _____ de _____ de _____.

Comissão:

Professor

Coordenador

Núcleo Pedagógico