



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO - CAMPUS PIÚMA
DIREÇÃO DE ENSINO
COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS
Rua Augusto Costa de Oliveira, 660 – Praia Doce
CEP: 29.285-000 – Piúma-ES

REQUERIMENTO PARA DISPENSA DE DISCIPLINA

Aluno(a): _____ Matricula n.º _____

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

Requer a Vossa Senhoria dispensa do(s) componente(s) curricular(es) abaixo relacionados (cursados em mesmo nível de ensino ou em nível superior) de acordo com a Regulamentação da Organização Didática dos Cursos Superiores do Sistema Ifes.

Disciplinas	Período	Assinatura do discente

Em anexo encontram-se os seguintes documentos:

- Histórico escolar com carga horária e verificação de rendimento
- Ementas dos componentes curriculares
- Se cursado no IFES informar curso : _____ e ano de conclusão : _____

Nestes termos, pede deferimento

Piúma - ES, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) aluno(a) ou responsável legal



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

Campus Piúma
Rua Augusto Costa de Oliveira, 660 – Praia Doce – Cep.: 29.285-000 - Piúma - ES
(28) 3520-0600

Requerimento de dispensa de disciplina

Nome do(a) aluno(a): _____

Curso de : _____

Data: _____ / _____ / _____ Atendido por : _____