|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE DISCIPLINA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS DO SOLICITANTE** | | |
| unidade (campus): | | |
| NOME COMPLETO: | | |
| CPF: | TELEFONE: | DATA DE NASCIMENTO: |
| E-MAIL: | | |
| CURSO: | | |
| **DADOS DO SETOR DE DESTINO** | | |
| unidade (campus): mARACANÃ | | |
| NOME do setor: DERAC | | |
| E-MAIL do setor: [isencao.graduacao.maracana@cefet-rj.br](mailto:isencao.graduacao.maracana@cefet-rj.br) | | |

|  |
| --- |
| **ASSUNTO** |
| Solicitação de isenção de disciplina |

Data: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/2021

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Atenção!**

**Anexar o histórico escolar e conteúdo programático**