|  |
| --- |
| **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 |

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

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

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

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

**Atenção!**

**Anexar o histórico escolar e conteúdo programático**