

Nome:	
Matricula GRR	Telefone:
E-mail:	
Curso de Ciências Biológicas	() A – Licenciatura
() 31 – Diurno	() B – Bacharelado
() 45 – Noturno	() C – Licenciatura e Bacharelado

PROCESSO:

REQUERIMENTO DE DISPENSA DE FREQUÊNCIA Conforme Art. 81 e 82 da Resolução 37/97/CEPE e Regulamentação do Colegiado do Curso de Ciências Biológicas em 17/11/1999		
Código	Turma	Nome da disciplina
Data da aula:		
Professor da disciplina:		
Evento:		
Período: De / / até / /		
Local:		Motivo: <i>Apresentação de Trabalho</i>
Documentos comprobatórios anexados:		
() Programação do Evento		
() Carta de aceite do trabalho e respectiva apresentação		
() Outros:		

Estou ciente de que:	
<input checked="" type="checkbox"/> É permitido 1 dispensa de frequência por semestre, limitado a um período máximo de 10 dias úteis. <input checked="" type="checkbox"/> A dispensa é permitida apenas para alunos com IRA igual ou superior a 0,50. <input checked="" type="checkbox"/> É assegurado o direito de realização de 2ª chamada de avaliações aplicadas no período da dispensa. <input checked="" type="checkbox"/> Esse requerimento precisa ser protocolado na coordenação com 10 dias de antecedência da realização do evento. <input checked="" type="checkbox"/> Após o evento apresentar na coordenação e aos professores das disciplinas o Comprovante de Participação no Evento.	
Declaro que :	
Meu IRA é _____	
Esta é a ____ vez que solicito a dispensa de frequência durante o semestre letivo _____	
Assinatura do Requerente:	Data:
DESPACHO DA COORDENAÇÃO DO CURSO	
<input type="checkbox"/> <i>Deferido.</i> <i>Segue processo para ciência do professor da disciplina.</i>	Data / / Assinatura:
<input type="checkbox"/> <i>Indeferido. Motivo:</i>	
DESPACHO DO PROFESSOR DA DISCIPLINA	
<i>O requerente apresentou o Certificado de Apresentação de Trabalho no Evento e a dispensa de frequência está registrada em diário de classe.</i>	
Data / /	Assinatura do Professor da Disciplina