



Ministério da Educação  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
Setor de Ciências Biológicas  
Coordenação do Curso de Educação Física



|   |                        |
|---|------------------------|
| Curso de Educação Física: ( ) 38D – Bacharelado | ( ) 38C – Licenciatura |
| Nome:   | Matrícula GRR:         |
| E-mail:   | Telefone:              |

### REQUERIMENTO DE DISPENSA DE FREQUÊNCIA

Conforme Art. 81 da Resolução 37/97-CEPE

Venho requerer dispensa de frequência das aulas entre os dias \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, para participar da (o):

\_\_\_\_\_.

Atesto estar ciente de que, para efetivação deste requerimento, devo:

1. Comprovar junto aos professores a participação no referido evento;
2. Elaborar e apresentar aos professores, um relatório das atividades desenvolvidas no evento;
3. Respeitar os prazos estabelecidos pela Resolução supracitada;
4. Entregar este requerimento com cópia do comprovante de participação no evento, após os vistos dos professores, na Coordenação do Curso.

Curitiba, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura da(o) aluna(o): \_\_\_\_\_.

| Professor(a) | Disciplina | Visto da(o) Prof. concordando com a dispensa | Visto da(o) Prof. na apresentação dos comprovantes |
|--------------|------------|--|--|
|              |            |  |  |
|              |            |  |  |
|              |            |  |  |
|              |            |  |  |
|              |            |  |  |
|              |            |  |  |
|              |            |  |  |

Rua Cel Francisco Heráclito dos Santos, 100. Campus Politécnico.

Jardim das Américas. CEP 81.531-980 – Caixa Postal 19031 - Curitiba-PR.