**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**
**CENTRO DE ARTES**

# REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

Eu, _____ aluno matriculado sob o nº_____ venho requerer ao Colegiado do Curso de _____ aproveitamento das disciplinas listadas abaixo.

| CÓDIGO DA DISCIPLINA (UFES) | NOME DA DISCIPLINA A SER DISPENSADA NA UFES | NOME DA DISCIPLINA UTILIZADA PARA PEDIDO DE DISPENSA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Data: _____ Assinatura: _____

Tel.: _____ Email:_____

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**
- Histórico atualizado
- Programas das disciplinas
- Cópia do Currículo Pleno do curso (quando cursado fora da UFES)

Av. Fernando Ferrari, s/nº - Goiabeiras - Vitória/ES - CEP: 29.060-900
Centro de Artes
Telefone: (027) 4009-2564