|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* EM GESTÃO  CAMPUS BAMBUÍ / CAMPUS SÃO JOÃO EVANGELISTA | | | | | | logo IFMG - reitoria1.jpg |
| O(A) ALUNO(A) ABAIXO DISCRIMINADO: | | | | | | |
| Nome: | | | | Matrícula nº: | | |
| E-mail: |  | | | Telefone: ( ) | | |
| Ênfase: | | | | | | |
| REQUER DISPENSA DA(S) DISCIPLINA(S) / POR TER CURSADO | | | | | | |
| Disciplina do curso que deseja dispensa | | | Disciplina(s) que cursou | | | |
| Nome da disciplina | | Carga Horária | Nome da(s) disciplina(s) | | Carga Horária | |
| 1) | |  |  | |  | |
| 2) | |  |  | |  | |
| 3) | |  |  | |  | |
| 4) | |  |  | |  | |
| DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS (EM PDF ÚNICO) | | | | | | |
| - Este formulário | | | | | | |
| - Comprovante de aprovação na disciplina e histórico | | | | | | |
| - Certificado de especialista que gerou o pedido de dispensa | | | | | | |
| - Ementa da(s) disciplina(s) cursada(s): favor anexar apenas as ementas que interessam ao pedido | | | | | | |
| Obs.: Só poderão ser dispensadas disciplinas básicas. Só serão analisados os requerimentos com documentação completa. Os requerimentos estarão sujeitos à análise da Coordenação do curso, com possibilidade de consulta aos professores. A análise de deferimento ou indeferimento será redigida em documento próprio pela Coordenação. | | | | | | |

Em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Assinatura do estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_