



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
COORDENAÇÃO DO CURSO DE EDUCAÇÃO FÍSICA

FORMULÁRIO DE DISPENSA E/OU APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

NOME DO ALUNO:	CÓDIGO
END.:	FONE:

Ilmo^o(^a) Sr.^(a) Coordenador(^a)

Nos termos do Regimento Geral desta Universidade, solicito a V. Sa. o que assinalo nos campos abaixo:

São Luís, ____/____/____

Assinatura do aluno(a)

☐ DISPENSA DE PRÁTICA DESPORTIVA - LEI 7692	☐ AMPARO LEI 6202 - GESTANTE
☐ AMPARO DECRETO-LEI 7692 (EXERC. DOMICILIARES)	☐ OUTROS _____

Disciplinas em que está inscrito(a) no presente semestre (Lei 1044 e Lei 6.202)

CÓDIGO	DISCIPLINA	TURMA	PROFESSOR	DEPARTAMENTO

☐ APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

DA(S) DISCIPLINA(S)	PARA A(S) DISCIPLINA(S)	CÓD.	MÉDIA	COORD. DE CURSO CONCEDIDO
				SIM () NÃO ()
				SIM () NÃO ()
				SIM () NÃO ()
				SIM () NÃO ()
				SIM () NÃO ()
				SIM () NÃO ()
				SIM () NÃO ()

Concedo: ☐ aproveitamento de estudos - nas disciplinas assinaladas positivamente no quadro acima.

☐ Dispensa de prática desportiva.

Em: ____/____/____

Coordenador(a) do Curso