



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
COORDENAÇÃO DO CURSO DE NUTRIÇÃO

APROVEITAMENTO DE ESTUDOS POR DISPENSA DE DISCIPLINAS

Ilmo(a). Sr(a). Coordenador(a) do Curso de Graduação Nutrição da UFPB – Campus I

Eu, _____
aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Nutrição, sob o nº _____
e-mail _____, venho requerer a V. Sa., conforme artigos. 43 a
45 da Resolução nº. 29/2020 – CONSEPE/UFPB, o **APROVEITAMENTO DE ESTUDOS** realizados
na Unidade de Ensino _____ mediante
dispensa da(s) disciplina(s) listadas abaixo:

Disciplina (já cursada)		Código
1		
2		
3		
4		
5		

como equivalente(s) à(s) disciplina(s):

Disciplina (a ser cursada)		Código
1		
2		
3		
4		
5		

Nestes termos, peço deferimento.

João Pessoa, ____ de _____ de 20__

Assinatura do(a) Requerente