



REQUERIMENTO DE ACELERAÇÃO DE ESTUDOS

Ao Sr(a) Coordenador(a) de Curso de Graduação

Eu, _____ ,
nº UFSCar _____, abaixo assinado(a), discente regularmente matriculado(a) no
curso de _____, no
campus _____ tendo em vista o atendimento das exigências previstas no
Regimento Geral dos Cursos de Graduação da UFSCar, venho requerer a aceleração de
estudos.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do requerente

Dados de contato do requerente:

Telefone: (____) _____

Email: _____