

Ao prof. _____ [seu professor atual de laboratório de Física II, III e XX]

Venho através desta requerer a dispensa do Curso de Laboratório da disciplina de _____, por ter cursado a mesma no semestre _____, tendo obtido média _____ e a frequência requerida para aprovação.

Nome completo: _____

Matrícula: _____

Turma do semestre da aprovação: _____

Nome do Professor do semestre da aprovação: _____

Assinatura do Professor do semestre da aprovação: _____

Turma em que está matriculado (a) neste semestre: _____

Niterói, _____ de _____ de _____

Assinatura