



**Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Centro de Ciências Sociais e Humanas
Curso de Ciências Contábeis**



**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE REDUÇÃO DA CARGA HORÁRIA EM ESTÁGIO
DURANTE O PERÍODO DE PROVAS E / OU DISPENSA EM DIA DE PROVA**

NOME DO ALUNO

MATRÍCULA

CURSO DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS:

- () DIURNO
() NOTURNO

DATA DA PROVA

NOME DA DISCIPLINA

NOME DO PROFESSOR RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA

Santa Maria, _____ de _____ de 201____.

Assinatura Prof. da disciplina

Assinatura da Coordenação do Curso

VÁLIDO SOMENTE COM CARIMBO E ASSINATURA DA COORDENAÇÃO / SECRETARIA DO CURSO