

ESCOLA DE EDUCAÇÃO FÍSICA E ESPORTE - USP

Formulário de Solicitação de Conflito de Horário

Nome: _____ no USP: _____ RG: _____ /UF _____

C.P.F.: _____ Fone: _____ e-mail: _____

Endereço completo: _____ cep: _____

Ano de ingresso _____ no curso EFE Núcleo geral outro: _____

Solicito cursar as seguintes disciplinas em conflito de horário:

1) Disciplina: _____ código _____ Turma: _____

2) Disciplina: _____ código _____ Turma: _____

Matriculado na disciplina (1 ou 2): _____

A frequência de 70% em cada uma delas será assegurada da seguinte forma: _____

Pretendo concluir o curso de graduação no _____ semestre do ano de _____.

Justificativa: _____

Nestes termos, peço deferimento.

São Paulo, ____ de _____ de _____

Assinatura

Para uso do Serviço de Graduação

Deferido

Indeferido

data: ____/____/____

Cadastrado em: ____/____/____

Por: _____