



## UERJ / CCS / FACULDADE DE DIREITO

### FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA COM HORÁRIO COINCIDENTE

OBS: Preencher 1 formulário para todas as disciplinas do mesmo Departamento.

Sr.(\*) Chefe do departamento de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_,

(nome do aluno)  
turno \_\_\_\_\_, vem requerer, em caráter excepcional, autorização para inscrição em disciplina com horário

coincidente, com fundamento no art. 3º da Instrução nº 01/02, do Conselho Departamental da Faculdade de Direito.

Apresenta em anexo a relação de disciplinas em que está inscrito e declara ter ciência de que somente serão apreciados requerimentos de alunos concluintes e com apenas 1 (um) tempo de aula coincidente com o de outra disciplina, sendo ambas de 4 créditos (art. 3º, caput e § 1º).

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

Telefones de contato (Fixo e Celular): \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Assinatura do Aluno: \_\_\_\_\_

No preenchimento do horário conflitante indicar: M1 ou M2 ou M3 ou M4 ou M5 ou M6  
N1 ou N2 ou N3 ou N4 ou N5 ou N6

NOME E CÓDIGO DAS DISCIPLINAS COM HORÁRIO COINCIDENTE	HORÁRIO CONFLITANTE (1 tempo)

### PARECER DO DEPARTAMENTO / COORDENAÇÃO DA GRADUAÇÃO

Pelo deferimento.

Pelo indeferimento.

Justificativa em caso de indeferimento: \_\_\_\_\_

Assinatura do chefe do departamento: \_\_\_\_\_

Ao Conselho Departamental

Deferido em \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Indeferido em \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Recebido em \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Nome do Servidor: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_