



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

## AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ ( ) professor ( ) coordenador responsável pela disciplina de \_\_\_\_\_ ministrada ao curso de \_\_\_\_\_, oferecida pelo departamento/unidade \_\_\_\_\_, autorizo o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_ matrícula \_\_\_\_\_ do curso de Nutrição a cursar a referida disciplina juntamente com o curso de \_\_\_\_\_.

Declaro que a disciplina supracitada possui ementa e carga horária compatíveis com disciplina ministrada ao curso de Nutrição, não sendo inferior à 75% da carga horária da mesma oferecida à Nutrição.

A disciplina é ministrada nos seguintes dias e horários:

Aulas teóricas \_\_\_\_\_

Aulas práticas \_\_\_\_\_

Goiânia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
[assinatura e carimbo]

Professor/coordenador da disciplina