



REQUERIMENTO DE EXTRAORDINÁRIO APROVEITAMENTO DE ESTUDOS - ANEXO I

À
 Gerência Educacional do *Campus*
 Eu.....prontuário nº.....
 Endereço.....
 Telefone:.....e-mail.....
 aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de
 solicito o **EXTRAORDINÁRIO APROVEITAMENTO DE ESTUDOS**, conforme determina a Lei nº9.394/96, os Pareceres do CNE/CES 690/2000 e 193/2003 e Instrução Normativa/PRE nº 001/2013.

As disciplinas solicitadas para o Extraordinário Aproveitamento de Estudos:

DISCIPLINAS	PROFESSOR(A)
1.	
2.	

.....,/...../.....

.....
 Assinatura do(a) aluno(a)

RESERVADO À COORDENADORIA DE REGISTROS ESCOLARES:

Aluno regularmente matriculado.
 Não consta reprovação na disciplina solicitada.
 Encaminha-se à Gerência Educacional em...../...../.....

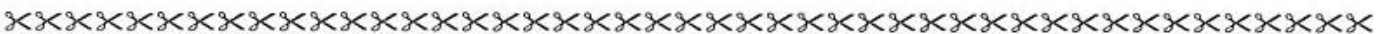
.....
 Visto da CRE

RESERVADO À GERÊNCIA EDUCACIONAL

Deferido
 Constituição da Banca Examinadora. Conforme Memorando nº..... de...../...../.....

Membros:
1.
2.
3.

.....
 Visto da Gerência Educacional



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
Campus.....

PROTOCOLO DA SOLICITAÇÃO DE EXTRAORDINÁRIO APROVEITAMENTO DE ESTUDOS
 (Caberá ao estudante ou seu representante legal manter-se em contato com a Gerência Educacional ou equivalente sobre datas da realização do processo avaliativo de sua solicitação do extraordinário aproveitamento de estudos).

Data:..... //..... Servidor (a) da CRE responsável pelo recebimento.....

Este documento não contém emendas ou rasuras.