



**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...../...../.....

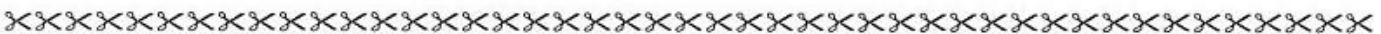
.....  
 Visto da CRE

**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.*