



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio
Grande do Sul
Campus Porto Alegre

Eu, _____, Matrícula nº _____, estudante do Curso _____, do Campus Porto Alegre IFRS, venho requerer Aproveitamento de Estudos nas disciplinas/componentes curriculares abaixo relacionadas, sendo as informações por mim fornecidas, verdadeiras, sob minha inteira responsabilidade:

PREENCHIMENTO PELO ESTUDANTE (OBRIGATÓRIO PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS)							PREENCHIMENTO PELO PROFESSOR(A)	
Código disciplina IFRS	Nome da Disciplina do IFRS (curso atual)	Disciplina cursada anteriormente	Instituição	Ano	Carga Horária	nota/conceito	Análise do professor(a) Deferido ou Indeferido*	Nome e assinatura

Data do requerimento: ____/____/____ Assinatura: _____

*No caso de INDEFERIMENTO o (a) professor (a) deverá justificar no formulário abaixo



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do
Rio Grande do Sul
Campus Porto Alegre

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO(A) PROFESSOR(A) DAS DISCIPLINAS/COMPONENTES CURRICULARES CUJAS SOLICITAÇÕES FORAM INDEFERIDAS			
Disciplina cursada anteriormente	Parecer do(a) Professor(a)	Nome do(a) Professor (a)	Assinatura
PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO(A) COORDENADOR(A) DO CURSO :			
Ciência e verificação do processo	Nome do Coordenador (a)	Assinatura	Data
PREENCHIMENTO PELO(A) ESTUDANTE NA FINALIZAÇÃO DO PROCESSO:			
Declaro que tomei ciência do resultado do pedido de aproveitamento de estudos.	Nome completo do(a) estudante:	Assinatura	Data

Obs.: Art. 207. A liberação do estudante da frequência às aulas dar-se-á a partir da assinatura de ciência no seu processo de aproveitamento de estudos, que ficará arquivado em sua pasta individual. (Organização Didática).