



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

**MINISTÉRIO DA
 EDUCAÇÃO**
**IFRS – Campus Porto
 Alegre PROTOCOLO**

NUP: 23368 _____ / _____ - _____
 Autuado em: _____

Solicitação de Aproveitamento de Estudos

Eu _____, estudante do Curso _____, matrícula _____ deste Campus 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 PROFESSOR(A) das DISCIPLINAS/COMPONENTES CURRICULARES das solicitações			
<u>INDEFERIDAS</u>			
Disciplina cursada anteriormente	Parecer do Professor(a)	Nome do Professor (a)	Assinatura
PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO(A) COORDENADOR(A) DO CURSO :			
Ciência e verificação do processo	Nome do Coordenador (a)	Assinatura	Data
PREENCHIMENTO PELO ESTUDANTE NA FINALIZAÇÃO DO PROCESSO:			
Declaro que tomei ciência do resultado do pedido de aproveitamento de estudos.	Nome completo do 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).