



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 ó Campus Porto Alegre
PROTOCOLO

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

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 fornecidas comprovadas via documentos anexados ao processo e, portanto, de 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 INDEFERIDO o professor (a) deverá justificar no formulário em anexo.**



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) DISCIPLINAS/COMPONENTES CURRICULARES <u>INDEFERIDOS</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)