



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
 CAMPUS
 COORDENADORIA DE REGISTROS ESCOLARES - CRE

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.	

...../...../20.....

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

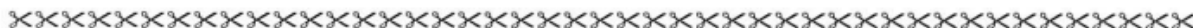
RESERVADO À GERÊNCIA EDUCACIONAL

- 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.