



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO

Câmpus São Paulo

COORDENADORIA DE REGISTROS ESCOLARES - CRS

REQUERIMENTO DE EXTRAORDINÁRIO APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

À

Coordenação do Curso de _____

Eu _____, prontuário nº _____

Telefone: _____ e-mail _____

aluno (a) regularmente matriculado(a) no curso de _____
solicito o **EXTRAORDINÁRIO APROVEITAMENTO DE ESTUDOS**, conforme determina a Lei nº 9.394/96,
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.	

_____, ____/____/201____.

Assinatura do(a) aluno(a)

RESERVADO À COORDENADORIA DE REGISTROS ESCOLARES:

- Aluno regularmente matriculado.
- Não consta reprovação na disciplina solicitada.
- Encaminha-se à Coordenação de Curso em ____/____/____

Visto da CRS

RESERVADO À COORDENAÇÃO DO CURSO:

- Deferido
- Constituição da Banca Examinadora, conforme Memorando nº _____ de ____/____/____
- Indeferido – Motivo: _____

Membros da banca examinadora:

- | |
|-----------|
| 1. |
| 2. |
| 3. |

Visto da Coordenação do Curso

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO

Câmpus São Paulo

PROTOCOLO DA SOLICITAÇÃO DE EXTRAORDINÁRIO APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

Caberá ao estudante ou seu representante legal manter-se em contato com a Coordenação de Curso sobre as datas da
realização do processo avaliativo de sua solicitação do extraordinário aproveitamento de estudos.

Data: ____/____/____ Servidor(a) da CRS responsável pelo recebimento _____

Este documento não contém emendas ou rasuras.