



INSTITUTO FEDERAL
MINAS GERAIS
Campus São João Evangelista

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS SÃO JOÃO EVANGELISTA

O(A) ALUNO(A) ABAIXO DISCRIMINADO(A)					
NOME:				MATRÍCULA	
CURSO					
ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, ETC)				Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	TELEFONE	
REQUER DISPENSA DA DISCIPLINA:					
NOME				CÓDIGO	
POR TER CURSADO A(S) SEGUINTE(S) DISCIPLINA(S):					
DISCIPLINA				ANO/SEMESTRE	C.H.
ESTABELECIMENTO: _____					
_____				Em ____/____/____	
ASSINATURA DO REQUERENTE					
DOCUMENTAÇÃO ANEXA					
<input type="checkbox"/> COMPROVANTE DE APROVAÇÃO NA DISCIPLINA E CARGA HORÁRIA (HISTÓRICO – CÓPIA E ORIGINAL)					
<input type="checkbox"/> COMPROVANTE DE AUTORIZAÇÃO OU RECONHECIMENTO DO CURSO					
<input type="checkbox"/> EMENTA DA DISCIPLINA					
SÓ SERÃO ESTUDADOS OS REQUERIMENTOS COM DOCUMENTAÇÃO COMPLETA					
RESERVADO À COORDENAÇÃO DO CURSO					
DESPACHO DO COORDENADOR (UTILIZAR O VERSO PARA PARECER, SE NECESSÁRIO):					
DECISÃO DA COORDENAÇÃO:					
DISCIPLINA					
		DEFERIDO	INDEFERIDO		
		DEFERIDO	INDEFERIDO		
		DEFERIDO	INDEFERIDO		
		DEFERIDO	INDEFERIDO		
_____				Em ____/____/____	
COORDENADOR (A)					
COMUNICADO AO ALUNO:					
- PELO OFÍCIO Nº _____ - VERBALMENTE EM: ____/____/____ - MAIL EM : ____/____/____					
RESERVADO À SEÇÃO DE SECRETARIA					
<input type="checkbox"/> DISPENSA REGISTRADA NO SISTEMA EM ____/____/____					
<input type="checkbox"/> ARQUIVADO NA PASTA DO ALUNO EM ____/____/____					
SECRETARIA					

APROVEITAMENTO DE ESTUDOS – PARECER DA COORDENAÇÃO

À Seção de Registros Escolares.

Em resposta ao Requerimento anexo deste formulário, temos o seguinte a expor:

- 1) A solicitação foi encaminhada ao(s) professor (es) responsável (eis) pela(s) disciplina(s) para análise da compatibilidade de carga horária, ementas e caso necessário, a avaliação para averiguação de habilidades e competências.
- 2) O resultado da análise está sintetizado no quadro abaixo:

Nº	Disciplina	Carga Horária Suficiente?		Ementa Compatível?		Deferido?		Assinatura do Professor
		SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	
1		SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	
2		SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	
3		SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	
4		SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	
5		SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	
6		SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	
7		SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	

Outras Observações: _____

São João Evangelista, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Coordenador (a) do Curso