



SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

ALUNO MATRÍCULA

CURSO INGRESSO

SELECIONE A DISCIPLINA QUE DESEJA O APROVEITAMENTO:

DISCIPLINA(S) CURSADA(S) EM OUTRA INSTITUIÇÃO, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXA:	ANO/SEMESTRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lajeado, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Aluno

PARECER DO(A) PROFESSOR(A): ITENS PARA VERIFICAÇÃO:

Conteúdo(s) apresentado(s) corresponde(m) à instituição, ao curso e à(s) disciplina(s) presente(s) no histórico?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
Possui aprovação na(s) disciplina(s) (não considerar proficiências, dispensas, aproveitamentos e afins)?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
Conteúdos e carga horária correspondem a, no mínimo, 80% daqueles praticados no IFSul?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

DEFERIDO (todos os itens acima em conformidade) INDEFERIDO (alguns dos itens acima em NÃO conformidade)

ANALISADO PELO(A) PROF(A): _____

DATA: ____/____/____ ASSINATURA PROF(A): _____

CIÊNCIA DO(A) COORDENADOR(A) DO CURSO: _____

CIÊNCIA DA SUPERVISÃO PEDAGÓGICA: _____