|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Instituto Federal Sul-rio-grandenseCâmpus Pelotas – Visconde da GraçaDepartamento de Pesquisa, Extensão e Pós-graduação |  |

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS** |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO |
| Estudante: |
| RG:  | CPF:  |
| Curso:  |
| Matrícula: |

**DISCIPLINAS A SEREM ANALISADAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Disciplinas cursadas(Anexar o Programa da disciplina) | Carga Horária |  | Nome da disciplina a ser aproveitada(Ver o Projeto Pedagógico do Curso) |
|  |  | ↔ |  |
|  |  | ↔ |  |
|  |  | ↔ |  |
|  |  | ↔ |  |
|  |  | ↔ |  |
|  |  | ↔ |  |
|  |  | ↔ |  |
|  |  | ↔ |  |
|  |  | ↔ |  |
|  |  |  |  |

**DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS:**

1. Cópia dos Programas das disciplinas cursadas.
2. Documento que comprova a aprovação na disciplina bem como o reconhecimento ou autorização do curso superior de origem, emitido por órgãos oficiais.

A(o) estudante abaixo assinado **REQUER APROVEITAMENTO DE ESTUDOS** das disciplinas elencadas.

Pelotas, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da(o) estudante

Enviar este formulário para o e-mail vg-especializacaoppgcited@ifsul.edu.br