



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
Câmpus São Roque
COORDENADORIA DE REGISTROS ACADÊMICOS - CRA

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.	

São Roque, ____/____/20____

Assinado(a) aluno(a)

RESERVADO À COORDENADORIA DE REGISTROS ESCOLARES:

- Aluno regularmente matriculado.
 Não consta reprovação nas disciplinas solicitadas.
 Consta reprovação na(s) disciplina(s) _____
 Encaminha-se à Coordenação de Curso em ____/____/____

Visto da CRA

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 Roque

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.

Nome _____

Disciplinas 1. _____ e 2. _____

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