



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO
CAMPUS CAMPOS BELOS
UNIDADE DE REGISTROS ESCOLARES

REQUERIMENTO PARA APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS

DISCENTE:		MATRÍCULA:
CURSO EM QUE O ALUNO ESTÁ REGULARMENTE MATRICULADO:		
PERÍODO ATUAL DE MATRÍCULA: _____	SEMESTRE/ANO: ()1º ()2º / _____	TURNO: () MAT. () VESP. () NOT () INT. () EAD.
DISCIPLINA CURSADA	INSTITUIÇÃO DE ORIGEM	DISCIPLINA A SER APROVEITADA
DATA: _____ / _____ / _____	_____ ASSINATURA DO ESTUDANTE	

Obs: No caso de solicitação de aproveitamento de disciplinas cursadas em outra instituição, o estudante deverá anexar a esse formulário seu Histórico Escolar, as Ementas e os respectivos Conteúdos Programáticos (Plano de Ensino) das disciplinas solicitadas. Esses documentos deverão estar com o carimbo e assinatura do responsável pela Coordenação de Registros Escolares da instituição de origem.