



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Câmpus Viamão

### SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

Eu, \_\_\_\_\_  
aluno(a) do Curso \_\_\_\_\_, deste Campus, tendo  
ingressado no ano/semestre \_\_\_\_/\_\_\_\_, venho requerer Aproveitamento de Estudos na(s)  
disciplina(s) abaixo relacionadas:

Nome da disciplina cursada anteriormente	Nome da disciplina em que solicita aproveitamento	Código

Obs: Conforme prevê o Art. 6º da Resolução 083/2010 “A liberação do aluno da frequência às aulas dar-se-á a partir da assinatura de ciência no seu processo de aproveitamento de estudos, que ficará arquivado na pasta individual do aluno”.

Viamão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) estudante

Telefones: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

À Coordenação de Curso/área para **Exame de Equivalência de Estudos** dos conteúdos programáticos e carga horária da(s) disciplina(s) de \_\_\_\_\_

---

Viamão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Coordenador de Registros Acadêmicos

A (o) prof (a): \_\_\_\_\_ para análise e parecer.

Viamão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Coordenador do Curso ou área.

Análise e parecer do professor:


**Corresponde à:**

Nome da disciplina equivalente:	CR / CH	Nota/Conceito	Nome da Instituição

Viamão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Professor (a) do Curso ou área.

---

PARECER FINAL do Coordenador de Curso/Área e encaminhamento para a Coordenadoria de Registros Escolares para as devidas providências.


Viamão, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Coordenador do Curso ou área.

Eu \_\_\_\_\_ declaro  
que tomei ciência do resultado do pedido de aproveitamento de estudos.

Viamão, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Estudante