



INSTITUTO FEDERAL

Paraná
Campus **Irati**



Ministério da Educação

N° /

SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS ANTERIORES

Aluno(a) solicitante: _____

Matrícula N° : _____ Curso/Ano : _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Venho requerer o aproveitamento da(s) disciplina (as) :

Já cursadas na Instituição _____

No ano de _____, após a Conclusão do Curso _____

Anexo os documentos comprobatórios :

() Cópia da Matriz curricular do curso

() Cópia do histórico escolar do curso

() Ementa das disciplinas do curso

Assim sendo, pede deferimento.

Irati, _____ de _____ de _____.

REQUERENTE

USO EXCLUSIVO DA COORDENAÇÃO DE EIXO TECNOLÓGICO

COORDENAÇÃO DO EIXO TECNOLÓGICO _____

Assinatura e carimbo do (a) Coordenador (a) : _____

DESPACHO DA COMISSÃO:

Irati, ____ / ____ / ____.