



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense  
Câmpus Ibirama

## REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

Eu, \_\_\_\_\_ aluno(a) regularmente matriculado(a) no IFC-Câmpus Ibirama no curso SUPERIOR DE TECNOLOGIA EM DESIGN EM MODA, \_\_\_\_\_ SEMESTRE / \_\_\_\_\_ (turma/semestre), venho através deste, requerer Aproveitamento de Estudos da (s) disciplina(s) concluída (s) com êxito, abaixo relacionada(s), para o ano letivo / semestre \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, conforme normas do IFC:

DISCIPLINA DO IFC- Câmpus Ibirama	DISCIPLINA CURSADA EM OUTRA INSTITUIÇÃO DE ENSINO	PARECER DO PROFESSOR(A) DA DISCIPLINA		ASSINATURA DO PROFESSOR(A) DA DISCIPLINA
		Deferido	Indeferido	

Apresento em anexo, os seguintes documentos:

- ( ) Histórico Escolar do curso de origem.
- ( ) Matriz curricular/grade do curso de origem.
- ( ) Cópia da autorização do curso de origem expedido pelos órgãos normativos de Educação.
- ( ) Programa das Disciplinas cursadas.

Nestes termos, solicito deferimento, \_\_\_\_\_ (SC), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a)  
(se maior de 18 anos)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante legal  
(se menor de 18 anos)

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Servidor





Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense  
Câmpus Ibirama

---

PARECER DO PROFESSOR(A) DA DISCIPLINA

Eu \_\_\_\_\_ professo(a) da disciplina \_\_\_\_\_, indefiro o Requerimento de Aproveitamento de Estudos do aluno \_\_\_\_\_, para a(s) disciplina(s) \_\_\_\_\_

pelos motivos a seguir: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ibirama (SC), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

PARECER DO PROFESSOR(A) DA DISCIPLINA

Eu \_\_\_\_\_ professor(a) da disciplina \_\_\_\_\_, defiro o Requerimento de Aproveitamento de Estudos do aluno \_\_\_\_\_, para a(s) disciplina(s) \_\_\_\_\_

pelos motivos a seguir: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ibirama (SC), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**HOMOLOGAÇÃO DO COORDENADOR DO CURSO:** \_\_\_\_\_ **DATA** \_\_/\_\_/\_\_