

REQUERIMENTO PARA APROVEITAMENTOS DE DISCIPLINAS – CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO

Senhor.(a) Coordenador(a) do Curso _____, Prof. (a)
_____ o Acadêmico(a)
_____, portador(a) do
CPF: _____, RG: _____, regularmente
matriculado(a) nesta Instituição de Ensino, no Curso _____
_____, no polo UAB _____, no _____ Período, vem requerer a
Vossa Senhoria o Aproveitamento das Disciplinas, abaixo relacionadas.

DISCIPLINA(S) CURSADA (S)	DISCIPLINA(S) PARA APROVEITAMENTO	PERÍODO	CARGA HORÁRIA DA DISCIPLINA CURSADA	CARGA HORÁRIA DA DISCIPLINA À SER APROVEITADA

Nestes termos, solicita análise e parecer de acordo o [REGULAMENTO GERAL DOS CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU DO IFNMG](#) e documentação em anexo.

Estou ciente dos ditames e das normas do IFNMG.

_____,MG, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Acadêmico

Telefone: _____

Anexar:

Histórico escolar, devidamente autenticado e assinado pela instituição de origem

Ementa(s) da(s) disciplina(s) cursada(s), autenticadas pela instituição de origem

