



IF SUDESTE MG - CAMPUS RIO POMBA
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSUNTOS E REGISTROS ACADÊMICOS
REQUERIMENTO PARA DISPENSA/APROVEITAMENTO DE DISCIPLINA

O(A) Aluno(a) _____, matrícula: _____,
Curso _____ e-mail: _____
Telefone: _____, solicita aproveitamento/dispensa de disciplina(s) cursada(s) com aprovação,
devidamente comprovado no Histórico Escolar, conforme descrito abaixo:

Disciplina Cursada	Código	CH	Disciplina a ser dispensada	Código	CH	Parecer do colegiado do curso/coordenador: Deferimento:
						() SIM () NÃO
						() SIM () NÃO
						() SIM () NÃO
						() SIM () NÃO
						() SIM () NÃO
						() SIM () NÃO
						() SIM () NÃO
						() SIM () NÃO
						() SIM () NÃO

Documentação necessária: art. 54, § 1º, 89, § 1º, RAT e art. 26, § 1º, RAG: **1. Requerimento devidamente preenchido e assinado. 2. Histórico Escolar com as disciplinas cursadas, original ou cópia autenticada com link de autenticação, 3. Programa Analítico original das disciplinas ou com link de autenticação, quando cursadas em outra instituição. 4. Histórico Escolar do curso que está cursando atual, original ou cópia autenticada com link de autenticação. OBS:** No caso de indeferimento do requerimento de dispensa/aproveitamento de disciplina, o aluno terá o prazo de 03 (três) dias úteis para apresentar recurso, a partir da comunicação do resultado feita pela secretaria ao aluno.

Rio Pomba, ____/____/____.

ASSINATURA DO ESTUDANTE

Atenção: Nas solicitações realizadas por e-mail, é necessário que o formulário esteja assinado com assinatura eletrônica do Gov.BR e salvo em formato PDF/A. Você pode fazer Assinatura Eletrônica do [GOV.BR](https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica) em <https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>

RESERVADO A COORDENAÇÃO DE CURSO:

ASSINATURA DO COORDENADOR DE CURSO

RESERVADO A SECRETARIA: PROTOCOLO Nº : _____ LIVRO: _____ FOLHA: _____ DEFERIDO: (_____)
INDEFERIDO: (_____), em ____/____/____. ARQUIVADO NA PASTA DO ALUNO EM: ____/____/____.
RESPONSÁVEL: _____.



IF SUDESTE MG - CAMPUS RIO POMBA
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSUNTOS E REGISTROS ACADÊMICOS
REQUERIMENTO PARA DISPENSA/APROVEITAMENTO DE DISCIPLINA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, para os devidos fins, que os documentos digitalizados apresentados são autênticos, assumindo total responsabilidade civil, penal e administrativa pelo uso indevido.

Declaro ainda, ser de minha responsabilidade:

- a conformidade entre os dados apresentados e dos documentos; e
- a conservação dos originais em papel dos documentos digitalizados até que decaia o direito de revisão dos atos praticados no processo, para que, caso solicitado, sejam apresentados para qualquer tipo de conferência.

Rio Pomba, ____/____/____.

ASSINATURA DO ESTUDANTE

COMPROVANTE DO(A) ALUNO(A)

O(A) aluno(a) _____, do curso
de _____, requereu a Dispensa/Aproveitamento de
Disciplina, em ____/____/____, Protocolo nº ____ /
_____, livro _____ fls. _____.

Rio Pomba, ____/____/____.

Servidor Responsável CGARA