



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC – SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS BARRA DO GARÇAS
FORMULÁRIO II
REQUERIMENTO PARA APROVEITAMENTO DE ESTUDOS
(Para estudantes menores de idade)

Eu, _____, inscrito no CPF n°: _____, responsável legal pelo (a) aluno (a) _____ inscrito no CPF n° _____ com Matrícula n°: _____, regularmente matriculado (a) no: _____ semestre do CST em Gestão Pública, *Campus* Barra do Garças, período letivo: ____/____, com o e-mail _____ e o telefone () _____, solicito o APROVEITAMENTO DE ESTUDOS em disciplina(s) do referido curso do IFMT, por ter cursado e concluído com aprovação disciplina(s) em outra graduação, conforme quadro abaixo.

Nº	Disciplina – IFMT (em que requer dispensa)	Disciplina de Origem (cursada e concluída com aprovação)
1	Nome:	Nome: Instituição de Origem: Ano: Carga Horária:
2	Nome:	Nome: Instituição de Origem: Ano: Carga Horária:
3	Nome:	Nome: Instituição de Origem: Ano: Carga Horária:
4	Nome:	Nome: Instituição de Origem: Ano: Carga Horária:
5	Nome:	Nome: Instituição de Origem: Ano: Carga Horária:
6	Nome:	Nome: Instituição de Origem: Ano: Carga Horária:
Se houver outras disciplinas, acrescente as mesmas informações sobre elas nas linhas abaixo (Disciplina IFMT - Disciplina de origem):		
7		
8		
9		

Estou ciente de que este pedido de aproveitamento de estudos deve conter todos os documentos exigidos no artigo 217 do Regulamento Didático do IFMT vigente e que a ausência de qualquer dos documentos nele especificados ou a existência de informações conflitantes implicará em seu indeferimento. Declaro, ainda, ter conhecimento de que o(a) aluno(a) deve frequentar as aulas regularmente até a data de publicação dos resultados (art. 223).

Nesses termos, peço deferimento.

Barra do Garças-MT, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura do (a) responsável legal pelo(a) aluno(a)