

REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

NOME COMPLETO DO REQUERENTE			Nº DO RM (Se aluno da FATEC-SB)
Nº do RG	Tel. Residencial	Tel. Celular	E-mail
CURSO		CICLO	TURNO
<input type="checkbox"/> Informática Para Negócios <input type="checkbox"/> Automação Industrial		<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º	<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno

Senhor Diretor,

O (A) Requerente acima identificado (a) vem por meio deste documento requerer de Vossa Senhoria **APROVEITAMENTO DE ESTUDOS DE DISCIPLINAS JÁ CURSADAS COM APROVAÇÃO**, conforme informações abaixo:

NOME COMPLETO DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM	
NOME DO CURSO DE ORIGEM	CARGA HORÁRIA TOTAL
DISCIPLINAS:	DOCUMENTOS (ANEXOS) NO ATO DA SOLICITAÇÃO – "OBRIGATÓRIOS"
Conforme Anexo I do Requerimento	<input type="checkbox"/> Declaração de Reconhecimento do Curso de origem <input type="checkbox"/> Histórico Escolar do Curso de origem <input type="checkbox"/> Ementa/Conteúdo programático das disciplinas do Curso de origem
CURSO RECONHECIDO?	
<input type="checkbox"/> Sim (anexar comprovante) <input type="checkbox"/> Não	

Declaro ainda estar ciente de que até a publicação do **DEFERIMENTO** desta solicitação deverei assistir todas as aulas de todas as disciplinas para as quais foram solicitados os referidos Aproveitamentos, sob pena de ser reprovado (a) por faltas nas disciplinas com aproveitamento **INDEFERIDO**.

São Bernardo do Campo, ____/____/____

Assinatura do Requerente

REQUERIMENTO RECEBIDO E CONFERIDO POR: _____

Assinatura do Servidor

OBS.: O Deferimento/Indeferimento dos Aproveitamentos será comunicado por meio do "Documento de Análise de Aproveitamento de Estudos".

✂

PROTOCOLO REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

NOME: RM: RG:

CURSO: TURNO: Matutino Vespertino Noturno

Recebido em ____/____/____

Visto e Carimbo do Servidor: _____