



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO  
CAMPUS BRAGANÇA PAULISTA  
COORDENADORIA DE REGISTROS ESCOLARES - CRE

**REQUERIMENTO DE EXTRAORDINÁRIO APROVEITAMENTO DE ESTUDOS**

À

Gerência Educacional do *Campus* Bragança Paulista

Eu.....prontuário nº.....

Endereço.....

Telefone:.....e-mail.....

aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de .....

solicito o **EXTRAORDINÁRIO APROVEITAMENTO DE ESTUDOS**, conforme determina a Lei nº9.394/96, os Pareceres do CNE/CES 690/2000 e 193/2003 e Instrução Normativa/PRE nº 001/2013.

As disciplinas solicitadas para o Extraordinário Aproveitamento de Estudos:

DISCIPLINAS	PROFESSOR(A)
1.	
2.	

Bragança Paulista, \_\_\_/08/2016.

.....  
Assinatura do(a) aluno(a)

**RESERVADO À COORDENADORIA DE REGISTROS ESCOLARES:**

- Aluno regularmente matriculado.  
 Não consta reprovação na disciplina solicitada.  
 Aluno não solicitou E.A.E. destas disciplinas anteriormente.  
 Encaminha-se à Gerência Educacional em...../...../.....

.....  
Visto da CRE

**RESERVADO À GERÊNCIA EDUCACIONAL**

- Deferido  
 Constituição da Banca Examinadora. Conforme Memorando nº..... de...../...../.....

Membros:

1.  
2.  
3.

.....  
Visto da Gerência Educacional

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO  
*Campus* Bragança Paulista

**PROTOCOLO DA SOLICITAÇÃO DE EXTRAORDINÁRIO APROVEITAMENTO DE ESTUDOS**

(Caberá ao estudante ou seu representante legal manter-se em contato com a Gerência Educacional ou equivalente sobre datas da realização do processo avaliativo de sua solicitação do extraordinário aproveitamento de estudos).

Data:..... / 08/2016

Servidor (a) da CRE responsável pelo recebimento.....

*Este documento não contém emendas ou rasuras.*