



APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

NOME DO(A) ESTUDANTE

NÚMERO DE MATRÍCULA

CURSO

Vem requerer dispensa da seguinte disciplina.

NOME DA DISCIPLINA DO IFSP - CÂMPUS ITAQUAQUECETUBA

SIGLA DA DISCIPLINA

Informe abaixo as disciplinas cursadas com aprovação em outra instituição de ensino e que serão utilizadas para obter a dispensa do componente acima descrito.

1) NOME DA DISCIPLINA			
<input type="text"/>			
NOME DA INSTITUIÇÃO	NOTA	C.H.	% FREQ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2) NOME DA DISCIPLINA			
<input type="text"/>			
NOME DA INSTITUIÇÃO	NOTA	C.H.	% FREQ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3) NOME DA DISCIPLINA			
<input type="text"/>			
NOME DA INSTITUIÇÃO	NOTA	C.H.	% FREQ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Legenda: C.H. = Carga Horária | % FREQ = Porcentagem de frequência.

Itaquaquecetuba, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) estudante

Assinatura do(a) responsável legal