



CCA
Coordenação de Controle Acadêmico
(DIRETORIA DE ENSINO)

Nº do Protocolo: _____
Data: ___/___/___ Hora: _____
Livro: _____ Folha: _____
Responsável: _____

SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS (AE)

Nome: _____ Matrícula: _____
Curso: _____ Ano/Semestre letivo (p/ solicitação) _____ / _____
e-mail: _____ Telefone: _____

APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS CURSADAS COM APROVAÇÃO ANTERIORMENTE

Disciplina solicitada do curso no IFMG Campus Ouro Preto (mencionada na matriz):	Código:	Período do curso	CH
_____	_____	_____º período	_____ horas
Disciplina(s) correspondente(s) no(s) curso(s) de origem:	CH	Ano/semestre	Cursada na instituição (sigla):
1)	_____ horas	/	
2)	_____ horas	/	
3)	_____ horas	/	
4)	_____ horas	/	

É necessário anexar a seguinte documentação:

- Comprovante de Autorização e/ou Reconhecimento do Curso de origem (cópia), se não constar no histórico.
- Histórico Escolar do curso de origem com carimbo e assinatura do responsável (original e cópia).
- Plano de Ensino/Programa Analítico da(s) disciplina(s) cursada(s) com aprovação, com carimbo e assinatura do responsável (original e cópia).

Obs.: O aluno deverá preencher um formulário para cada disciplina do IFMG a ser solicitada.

Ouro Preto, ___/___/___

Assinatura do discente requerente ou responsável legal (quando menor) ou procurador

TABELA 1

PARA USO DA COORDENAÇÃO DE CONTROLE ACADÊMICO (CCA-DE)

1) A documentação anexa (solicitada) está de acordo?	() Sim () Não
2) A disciplina consta no PPC como passível de Aproveitamento de Estudo (AE)?	() Sim () Não
3) O(A) aluno(a) já foi reprovado na disciplina solicitada no IFMG (na mesma matrícula)?	() Sim () Não
4) O(A) aluno(a) já teve solicitação de aproveitamento indeferido desta disciplina anteriormente no curso?	() Sim () Não
5) Alguma disciplina cursada já foi utilizada para dispensa de outra disciplina do curso?	() Sim () Não
6) O(A) aluno(a) já ultrapassou a percentual externo de 40% de aproveitamento acumulado total (AE e ACEA)	() Sim () Não
7) O(A) aluno(a) já foi aprovado na disciplina em solicitação em matrícula anterior no IFMG?	() Sim () Não
Assinatura do responsável pela análise: _____, em ___/___/_____.	
Requerimento encaminhado para o docente da disciplina ou de área correlata em ___/___/_____.	
Requerimento devolvido à CCA-DE em ___/___/_____.	

Protocolo Nº: _____ de _____ (ano)	CCA (DE)
Código do Curso: _____ Ano/Semestre letivo para solicitação: _____	IFMG - Campus Ouro Preto
Solicitação de Aproveitamento de Estudos em disciplina	Recebido em ___/___/___
Disciplina: _____	Por: _____

PARA USO DO DOCENTE DA DISCIPLINA OU DE AREA CORRELATA				
Disciplina (IFMG):		Código:	CH	h
<input type="checkbox"/> Aplicável		<input type="checkbox"/> Não aplicável		
Justificativa (para ambos os casos):				
O conteúdo se encontra defasado (Art. 61, Regulamento de Ensino IFMG)? () Sim () Não				
Parecer quanto à defasagem:				
Docente responsável pela avaliação	Nome:		Data: / /	
PARA USO DA COORDENAÇÃO DO CURSO				
<input type="checkbox"/> Aplicável		<input type="checkbox"/> Não aplicável		
Justificativa (para ambos os casos):				
Parecer quanto à defasagem (se houver):				
Coordenador(a) do curso	Nome:		Data: / /	
PARA USO DA COORDENAÇÃO PEDAGÓGICA				
<input type="checkbox"/> Aplicável		<input type="checkbox"/> Não aplicável		
Justificativa (para ambos os casos):				
Responsável pela análise:	Nome:		Data: / /	
PARA USO DA COORDENAÇÃO DE CONTROLE ACADÊMICO (CCA-DE)				
<i>Situação final da solicitação</i>				
<input type="checkbox"/> Deferida		<input type="checkbox"/> Indeferida		
Justificativa (para ambos os casos):				
Responsável pela análise:	Nome:		Data: / /	
Lançado no sistema acadêmico _____ em ___/___/____. _____				

Formulário CCA - DE 02 - Revisto e atualizado pela 5ª vez em 03/04/2019 pela CCA - Coordenação de Controle Acadêmico da Diretoria de Ensino