



**INSTITUTO FEDERAL**  
**MINAS GERAIS**  
Campus Sabará

INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E  
TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
CAMPUS SABARÁ

**PROTOCOLO**

Nº do Requerimento: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RCA: \_\_\_\_\_

**REQUERIMENTO DE AE/ACEA**

Nome: \_\_\_\_\_ R.A: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail (legível): \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Ano de ingresso: \_\_\_\_\_

01. ( ) AE - Aproveitamento de Estudo - Anexar Histórico Escolar e ementa(s) da(s) disciplina(s)

02. ( ) ACEA . Aproveitamento de Conhec. e Exper. Anteriores. Disciplina: \_\_\_\_\_

**APROVEITAMENTO DE ESTUDOS**

Nome da disciplina do IFMG: \_\_\_\_\_

Código da disciplina do IFMG: \_\_\_\_\_

Disciplina(s) já cursada(s): \_\_\_\_\_

na Escola/Faculdade: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

**PARA ANÁLISE DO (A) PROFESSOR (A):**

**AE:** ( ) Deferido ( ) Indeferido Nota: \_\_\_\_\_

**ACEA:** ( ) Deferido ( ) Indeferido ( ) Aluno não compareceu à ACEA Nota: \_\_\_\_\_

Observação: \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Professor(a): \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**COORDENAÇÃO DO CURSO**

**REQUERIMENTO:** ( ) Deferido ( ) Indeferido

Observação: \_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Coordenador(a): \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sabará, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno/Responsável



INSTITUTO FEDERAL  
MINAS GERAIS  
Campus Sabará

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO,  
CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS.  
CAMPUS SABARÁ

Nome: \_\_\_\_\_

Assunto: AE / ACEA

Nº do Requerimento: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RCA: \_\_\_\_\_

É responsabilidade do discente acompanhar o resultado