



## 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