



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
CAMPUS AVANÇADO DE JANDAIA DO SUL
SECRETARIA ACADÊMICA DOS CURSOS**

Protocolo n.º _____ / _____
Data: ____ / ____ / ____
Hora: ____:____:____
Atendido por: _____

REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE CONHECIMENTO

Dados do Aluno - (Preencher todos os itens de forma legível)

Nome		Matrícula GRR	
Telefone	E-mail		
Curso		Código do Curso	

Com base na Resolução nº 92/13 – CEPE e IN nº 01/2014 – PROGRAD, solicito a realização de exame de Aproveitamento de Conhecimento da(s) disciplina(s) abaixo especificada(s).

Declaro:

Ter reprovado por nota em (ano/semestre) _____, mas com frequência igual ou superior a 75%, conforme histórico escolar anexo;

Ser esta a primeira vez que solicito o exame para esta(s) disciplina(s);

Não estar matriculado na disciplina no mesmo período.

Código da Disciplina	Nome da Disciplina

Assinatura do Aluno _____ Data ____ / ____ / ____

Despacho da Coordenação

<input type="checkbox"/> Deferido. Encaminhe-se ao Departamento Data ____ / ____ / ____ Carimbo/Assinatura _____	<input type="checkbox"/> Indeferido. Motivos Data ____ / ____ / ____ Carimbo/Assinatura _____
--	---

Ciência do Aluno

Data ____ / ____ / ____ Assinatura do Aluno _____

Despacho do Departamento – informações sobre a realização do(s) exame(s)

Cód. Disciplina	Aplicador	Data	Horário	Local

Data ____ / ____ / ____ Carimbo/ Assinatura _____

Despacho do(s) professor(es) sobre o(s) resultado(s) do(s) exame(s)

Disciplina –	Disciplina –
<input type="checkbox"/> Aprovado com nota ____ (de 50 a 100) <input type="checkbox"/> Reprovado com nota ____ (abaixo de 50) <input type="checkbox"/> Reprovado com nota zero, por não comparecer	<input type="checkbox"/> Aprovado com nota ____ (de 50 a 100) <input type="checkbox"/> Reprovado com nota ____ (abaixo de 50) <input type="checkbox"/> Reprovado com nota zero, por não comparecer
Data ____ / ____ / ____ Carimbo/Assinatura _____	Data ____ / ____ / ____ Carimbo/Assinatura _____

Despacho da Secretaria do Departamento

O(s) resultado(s) do(s) exame(s) de aproveitamento de conhecimento foi(ram) cadastrado(s) no SIE.

Data ____ / ____ / ____ Carimbo/ Assinatura _____