



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

Protocolo n.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Hora: \_\_\_\_ : \_\_\_\_  
Atendido por: \_\_\_\_\_

**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) disciplinas 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

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Assinatura do Aluno \_\_\_\_\_

**Despacho da Coordenação**

( ) Deferido. Encaminhe-se ao Departamento	( ) Indeferido. Motivos
Data ____ / ____ / ____	Data ____ / ____ / ____
Carimbo/Assinatura _____	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)**

<b>Disciplina –</b>	<b>Disciplina –</b>
( ) Aprovado com nota ____ (de 50 a 100)	( ) Aprovado com nota ____ (de 50 a 100)
( ) Reprovado com nota ____ (abaixo de 50)	( ) Reprovado com nota ____ (abaixo de 50)
( ) Reprovado com nota zero, por não comparecer	( ) Reprovado com nota zero, por não comparecer
Data ____ / ____ / ____	Data ____ / ____ / ____
Carimbo/Assinatura _____	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 \_\_\_\_\_