

---

**SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE CONHECIMENTO**

(é necessário preencher um formulário por disciplina)

Aluno: \_\_\_\_\_ Matrícula:GRR \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**1** Modalidade de aproveitamento do conhecimento

Fui reprovado apenas por nota na disciplina

**2** Informações da disciplina

Código: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Já solicitou aproveitamento de conhecimento para a mesma disciplina anteriormente?  Sim  Não

Período em que cursou: \_\_\_\_\_ Nota: \_\_\_\_\_

Professor: \_\_\_\_\_

Nos termos da Resolução nº 92/13-CEPE, declaro estar ciente que:

- Serei submetido a um exame equivalente, em nível e conteúdo, a um exame final da disciplina, devendo obter grau igual ou superior a 50 para receber os créditos da disciplina;
- É minha responsabilidade acompanhar no edital do Departamento responsável pela oferta da disciplina, as informações referentes à data de aplicação dos exames de aproveitamento de conhecimento;
- Não comparecimento ou não aprovação no exame também serão lançados no meu histórico escolar;
- Não posso solicitar dois exames de aproveitamento de conhecimento para uma mesma disciplina.

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Assinatura do aluno