



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 mais de dois exames de aproveitamento por período letivo;
- Não posso solicitar dois exames de aproveitamento de conhecimento para uma mesma disciplina;
- Não estou matriculado na disciplina durante no período da solicitação de equivalência.

Em ___/___/_____ _____

Assinatura do aluno