



Ministério da Educação  
Instituto Federal do Espírito Santo  
Campus Vitória

REQUERIMENTO PARA APROVEITAMENTO DE COMPONENTE CURRICULAR

À Coordenadoria de Registros Acadêmicos dos Cursos Superiores (CRA-S):

DADOS DO(A) ESTUDANTE

Nome:	<input type="text"/>	Matrícula:	<input type="text"/>
Curso:	<input type="text"/>		

DISCIPLINA CURSADA EM OUTRO CURSO/PROGRAMA

DISCIPLINA A SER APROVEITADA

Nome:	Ano/Per.:	CH:	Nota:	% Freq.:	Nome:	Ano/Per.:	Resultado:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Def. <input type="radio"/> Indef.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Def. <input type="radio"/> Indef.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Def. <input type="radio"/> Indef.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Def. <input type="radio"/> Indef.
PARECER DO COLEGIADO DO CURSO/PROGRAMA:	Artigo e Regulamento/ano:	<input type="text"/>	Ata homologação e data:		<input type="text"/>		

Vitória – ES,  de  de .

\_\_\_\_\_  
Coordenador(a) – Assinatura/Carimbo