

#### REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE COMPONENTE CURRICULAR POR RECONHECIMENTO DE ESTUDOS

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURSO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TURNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MATRÍCULA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FONE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EMAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COMPONENTES CURRICULARES **A SEREM CURSADOS NO IFSC**  | **CAMPO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**COMPONENTES CURRICULAR(ES) CORRELATO(S) CURSADO(S) EM OUTRA INSTITUIÇÃO OU NO IFSC – **INFORMAR O CURSO E O ANO**  | **DEFERIMENTO****(professor avaliador)** | NOTA | AVALIADOR |
| SIM | NÃO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*Atenção:** Anexar histórico escolar e programa de ensino dos componentes curriculares correlatas.

**\*Atenção:** O aluno deve frequentar as aulas até ter ciência do resultado final.

**JUSTIFICATIVA DE INDEFERIMENTO**

(para uso do coordenador/professor avaliador)

|  |  |
| --- | --- |
| **COMPONENTES CURRICULARES**  | **JUSTIFICATIVA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

DECLARO estar ciente que é de minha inteira responsabilidade o acompanhamento da tramitação do processo, não havendo a necessidade de convocação, ou nenhum outro tipo de aviso, seja por carta, e-mail ou telefone por parte do Registro Acadêmico.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data Assinatura do requerente

✄- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -



**RECIBO DE ENTREGA DO REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE COMPONENTE CURRICULAR POR HISTÓRICO ESCOLAR**

(Válido somente com carimbo e assinatura do(a) servidor(a) que recebeu e autenticou os documentos)

Nome do(a) solicitante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Recebido em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Válido somente com carimbo e assinatura do(a) servidor(a) que recebeu e autenticou os documentos.

Email Registro Acadêmico: ra.sca@ifsc.edu.br

|  |
| --- |
|  **Pedido de revisão de indeferimento - Justificativa do aluno (a)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|   Assinatura do Requerente Data |
|  **Revisão do Coordenador** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………...… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Assinatura do Coordenador (a) Data |
| **Parecer - Registro Acadêmico** |
| Obs………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Assinatura do Servidor (a) Data |