

APROVEITAMENTO DE CONHECIMENTOS E EXPERIÊNCIAS ANTERIORES

VERSÃO 2026.1

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

NOME	MATRÍCULA
CURSO	E-MAIL

PREENCHIMENTO DO ESTUDANTE

Eu, _____, na condição de aluno do Instituto Federal de Minas Gerais – campus Governador Valadares, venho requerer Aproveitamento de Conhecimentos e Experiências Anteriores (ACEA), da disciplina _____, conforme disposto no Regulamento de Ensino dos Cursos de Graduação do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais.

Declaro que (marcar e assinar):

<input type="checkbox"/>	Nunca fui reprovado (a) na referida disciplina.
<input type="checkbox"/>	Estou ciente de que a nota obtida nesta avaliação (independente de aprovação) será lançada no meu histórico escolar, e o não comparecimento na data do exame será considerado infrequência e terei nota zero lançada no histórico.
<input type="checkbox"/>	Estou ciente que a liberação da frequência às aulas dar-se-á somente a partir da ciência do resultado deste processo.

Outras informações (justificativa, detalhes, descrição)

Data da solicitação	Assinatura
---------------------	------------

PREENCHIMENTO DO PROFESSOR

Critério Utilizado		Nota atribuída
Prova escrita		
Prova prática		
Outro		

Assinatura Coordenador	Assinatura Professor