



INSTITUTO FEDERAL
Minas Gerais
Campus Avançado Ponte Nova

PROTOCOLO

Nº do Requerimento: _____ / _____

Data: _____ / _____ / _____

Livro: _____ Folha: _____

Responsável: _____

REQUERIMENTO

Nome: _____

Matrícula: _____

Curso: () Técnico em Administração () Técnico em Informática

Série/Módulo: _____

Modalidade do Curso: () Integrado () Subsequente

Turno: () Diurno () Noturno

Telefone: _____

E-mail: _____

Vem requerer do Excelentíssimo(a) Senhor(a) Diretor(a) de Ensino do IFMG/Campus Avançado Ponte Nova:

01. () Aproveitamento de Estudos (AE) / Dispensa de disciplina (PREENCHA VERSO).
02. () Progressão Parcial (PREENCHA VERSO).
03. () Renovação de matrícula fora do prazo. Série/Módulo/Período: _____ Ano: _____ Semestre: () 1º () 2º
04. () Aproveitamento de Conhecimento e Experiência Anterior (ACEA).
05. () Guia de transferência: _____ via (ANEXAR NADA CONSTA DA BIBLIOTECA).
06. () Trancamento de matrícula. Semestre/Ano: _____ / _____ (ANEXAR NADA CONSTA DA BIBLIOTECA).
07. () Cancelamento de matrícula.
08. () Diploma / Histórico Final (ANEXAR DECLARAÇÃO DO COORDENADOR DE CURSO) – Prazo de entrega: 90 dias.
09. () Histórico Parcial – Prazo de entrega: 30 dias.
10. () 2ª via de Diploma.
11. () 2ª via de Histórico.
12. () Revisão de Avaliação Escrita e/ou Frequência (ANEXAR JUSTIFICATIVA).
Disciplina: _____ Docente: _____
13. () Protocolo de Ausência (Anexar Comprovante). Data/Período ____/____/____ a ____/____/____
14. () Declaração de matrícula. Recebido: Data ____/____/____ Ass. _____
15. () Outros. Especificar: _____

Observações: _____

Ponte Nova, ____/____/____

Assinatura do Responsável / Requerente



INSTITUTO FEDERAL
Minas Gerais
Campus Avançado Ponte Nova

PROTOCOLO

Nº do Requerimento: _____ / _____

Data: _____ / _____ / _____

Responsável: _____

Nome:

Assunto:

01. APROVEITAMENTO DE ESTUDOS / DISPENSA DE DISCIPLINA

Disciplina a dispensar no IFMG/Ponte Nova: _____

Disciplina já cursada: _____ na Escola/Faculdade: _____

Curso: _____ Série/Módulo/Período: _____ Ano: _____

PARA ANÁLISE DO(A) COORDENADOR (A) / PROFESSOR(A)

Data: ____ / ____ / ____

() Deferido () Indeferido

Assinatura do(a) Coordenador(a): _____

Assinatura do(a) Professor(a): _____

Observação: _____

02. PROGRESSÃO PARCIAL

Disciplina: _____ Professor(a): _____

Ano que cursou a disciplina: _____ Série/Módulo/Período: _____

PARA ANÁLISE DO(A) COORDENADOR (A) / PROFESSOR(A)

Data: ____ / ____ / ____

() Deferido () Turma Regular
() Indeferido () Turma de Dependência
() Estudos Orientados

Assinatura do(a) Coordenador(a): _____

Assinatura do(a) Professor(a): _____

Disciplina: _____ Professor(a): _____

Ano que cursou a disciplina: _____ Série/Módulo/Período: _____

PARA ANÁLISE DO(A) COORDENADOR (A) / PROFESSOR(A)

Data: ____ / ____ / ____

() Deferido () Turma Regular
() Indeferido () Turma de Dependência
() Estudos Orientados

Assinatura do(a) Coordenador(a): _____

Assinatura do(a) Professor(a): _____

REQUERIMENTOS 03. 04. 05. 06. 07.

PARA ANÁLISE DA DIRETORIA DE ENSINO

Data: ____ / ____ / ____

() Deferido () Indeferido

Servidor(a) Responsável: _____

REQUERIMENTOS 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14.

PARA ANÁLISE DO REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

Data: ____ / ____ / ____

() Deferido () Indeferido

Servidor(a) Responsável: _____