**REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS (AE)**

Nome:

Curso:

Data de entrada no curso:

Email:

Disciplina a dispensar no IFMG - Campus Avançado Piumhi:

Disciplina já cursada:

Nome da Escola em que foi cursada:

Curso:

Série/módulo/período:

Nome do Professor:

Titulação do Professor: