

REQUERIMENTO DE EXAME DE PROFICIÊNCIA – TÉCNICOS

COORDENAÇÃO DE ASSUNTOS E REGISTROS ACADÊMICOS
Av. Monteiro de Castro, 550 – Barra – Muriaé – MG
CEP: 36880-000 – Tel. (32) 3696-2850
www.muriae.ifsudestemg.edu.br / e-mail: secretaria.muriae@ifsudestemg.edu.br



MATRÍCULA N.º _____

PROTOCOLO

N.º _____ / _____

LIVRO: _____ FLS.: _____

Data: _____ / _____ / _____

Responsável Protocolo

Eu, _____,
regularmente matriculado(a) neste Estabelecimento de Ensino no Curso Técnico em _____, turma _____, venho através deste solicitar desta Instituição a aplicação do EXAME DE PROFICIÊNCIA da disciplina abaixo, conforme art. 93 a 95 do Regulamento dos Cursos Técnicos Presencial e EaD.

NOME DA DISCIPLINA	CÓDIGO	CURSO	SEMESTRE

JUSTIFICATIVA DO REQUERENTE (descrever como e onde o conhecimento foi adquirido):

Para tanto, anexo comprovação necessária para fundamentar minha justificativa:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Certificado | <input type="checkbox"/> Histórico escolar |
| <input type="checkbox"/> Declaração com carga horária | <input type="checkbox"/> Programas analíticos |
| <input type="checkbox"/> Outros _____ | |

Nestes termos, peço deferimento.

(LOCAL E DATA)

(ASSINATURA DO REQUERENTE / RESPONSÁVEL)

Para Contato:

Telefone: _____ Celular: _____ Outro: _____

E-mail: _____

RECIBO DO REQUERENTE

Requereu em _____ / _____ / _____ - EXAME DE PROFICIÊNCIA.

Protocolo n.º _____ - Livro _____ - Folha _____. Prazo mínimo de _____ dias.

01 – DO ATENDIMENTO PARA A COORDENAÇÃO DE CURSO

Após o protocolo, encaminhamos o(s) interessado(s) para análise de V. S.^a.

Secretaria, em ____/____/____

02 – DA COORDENAÇÃO DE CURSO PARA A COMISSÃO AVALIADORA

Após análise, o requerimento foi: Deferido Indeferido

Em ____/____/____

Coordenador(a) de curso

Justificativa: _____

03 – DA COMISSÃO AVALIADORA PARA A SECRETARIA

() Requerimento INDEFERIDO. Justificativa: _____

() Requerimento INDEFERIDO. Aluno reprovado no Exame de Proficiência com a NOTA _____, não atingindo os 75% de aproveitamento na prova. Para arquivamento.

() Requerimento DEFERIDO. Aluno aprovado no Exame de Proficiência com a NOTA _____. Para anotações no SIGA-EDU.

Em ____/____/____

Membro da Comissão Avaliadora

Membro da Comissão Avaliadora

Coordenador(a) de curso

04 – SECRETARIA

Registrado no SIGA-EDU e arquivado.

Em ____/____/____