

## SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE COMPONENTES CURRICULARES

Eu, (nome do aluno) \_\_\_\_\_,  
matrícula nº \_\_\_\_\_, venho, por meio deste, solicitar o aproveitamento de componentes curriculares referentes às seguintes disciplinas: **(Nome completo das disciplinas das quais solicita aproveitamento/ano da conclusão da disciplina)** exemplo: Filosofia / 2º ano - 2024

---

---

---

---

---

---

Declaro que estou ciente dos critérios estabelecidos na Portaria 39/2025 - DGCCGUAR/IFFLU, de 12 de Maio de 2025, quanto ao processo de análise e concessão de aproveitamento de disciplinas.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

*Caso o aluno seja menor de idade, preencher o campo abaixo:*

Eu, (nome do responsável) \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, responsável legal pelo(a) aluno(a) supracitado(a), declaro que estou ciente e autorizo a solicitação de aproveitamento das disciplinas indicadas, bem como a consequente redução da carga horária de estudos do(a) aluno(a).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

*(Anexar no e-mail cópia/foto do documento oficial do responsável para conferência da assinatura.)*