

 INSTITUTO FEDERAL MINAS GERAIS Campus Ouro Preto	<h1>SCA</h1> <p>Seção de Controle Acadêmico (DIRETORIA DE ENSINO)</p>	Nº do Protocolo: _____
		Data: ___/___/___ Hora: _____
		Livro: _____ Folha: _____
		Responsável: _____

Anexo II

SOLICITAÇÃO DE EXTRAORDINÁRIO APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

Nome: _____ Matrícula: _____

Curso: _____ Ano/Semestre letivo (p/ solicitação) _____

e-mail: _____ Telefone: _____

SOLICITAÇÃO DE EXTRAORDINÁRIO APROVEITAMENTO DE ESTUDOS	
Instituição de Ensino Superior (IES) para a qual foi convocado	
Curso para o qual foi convocado	
Data para matrícula	
Discente realizou ou ainda está realizando alguma atividade de estágio?	() Sim () Não

Ouro Preto, ___/___/___

Assinatura do discente requerente ou responsável legal (quando menor) ou procurador

TABELA 1

PARA USO DO SEÇÃO DE CONTROLE ACADÊMICO (SCA-DE)	
1) Discente obteve aproveitamento igual ou superior a 60% da nota distribuída na primeira e segunda etapa em todas as disciplinas?	() Sim () Não
2) Discente obteve o mínimo de 75% (setenta e cinco por cento) da frequência global nos 2 (dois) primeiros trimestres letivos?	() Sim () Não
3) Discente já validou a carga horária de atividades complementares?	() Sim () Não
4) A documentação de convocação apresentada possui a forma de seleção, a identificação e os contatos da IES?	() Sim () Não
5) A documentação de convocação apresentada possui a identificação nominal do(a) discente como candidato(a) convocado(a)?	() Sim () Não
6) A documentação de convocação apresentada possui prazo estipulado para realização da matrícula que ocorra antes do fim do ano escolar de 2024?	() Sim () Não
7) Foi anexada a documentação necessária para a emissão do histórico escolar e diploma? (CPF; Carteira de identidade, Certidão de Nascimento ou Casamento, Nada consta da biblioteca, Nada consta do livro didático.)	() Sim () Não
Assinatura do responsável pela análise: _____, em ___/___/_____.	
Requerimento encaminhado aos docentes envolvidos em ___/___/_____.	
Realizada conclusão em sistema em ___/___/_____.	

Protocolo Nº: _____ de _____ (ano)	SCA (DE) IFMG <i>campus</i> Ouro Preto Recebido em ___/___/___ Por: _____
Código do Curso: _____ Semestre para solicitação: _____/_____	
SOLICITAÇÃO DE EXTRAORDINÁRIO APROVEITAMENTO DE ESTUDOS 2024	

PARA USO DO SEÇÃO DE CONTROLE ACADÊMICO (SCA-DE)

Solicitação: Deferida
 Indeferida

Justificativa:

Assinatura do(a) responsável pela análise:

Nome:

Ouro Preto, de

de

PARA USO DA DIREÇÃO DE ENSINO (CASOS OMISSOS)

Solicitação: Deferida
 Indeferida

Justificativa:

Assinatura do(a) responsável pela análise:

Nome:

Ouro Preto, de

de

PARA USO DO SETOR DE REGISTRO ACADÊMICO

Data do Recebimento: ___/___/_____ Recebido por: _____

INSTITUTO FEDERAL DE MINAS GERAIS *campus* Ouro Preto

Coordenadoria de Controle e Registro Acadêmico - Diretoria de Ensino (DE)

Seção de Controle Acadêmico (SCA)

Rua Pandiá Calógeras 898, Bauxita - Ouro Preto – 35402-170 - MG – Brasil - Pavilhão Central

Tel.: (31) 3559-2186 (atendimento) ou (31) 3559-2147 ou (31) 3559-2187 - e-mail: controleacademico.ouropreto@ifmg.edu.br