



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
CAMPUS BAMBUÍ  
REGISTRO DE CONTROLE ACADÊMICO

**FORMULÁRIO GERAL**

|        |  |        |  |
|--------|--|--------|--|
| Nome:  |  | RA:    |  |
| Curso: |  | Turma: |  |

**Requerimento**

|   |     |   |    |     |                                    |
|---|-----|---|----|-----|------------------------------------|
| 1 | ( ) | Desligamento de curso                       | 9  | ( ) | Matrícula em disciplina eletiva    |
| 2 | ( ) | Renovação de matrícula fora do prazo        | 10 | ( ) | Matrícula em componente curricular |
| 3 | ( ) | Aproveitamento de conhecimentos anteriores  | 11 | ( ) | Renovação de matrícula             |
| 4 | ( ) | Requerimento de colação de grau especial    | 12 | ( ) | Trancamento de matrícula           |
| 5 | ( ) | Requerimento de colação de grau (cerimônia) | 13 | ( ) | Renovação de trancamento           |
| 6 | ( ) | Aproveitamento de disciplinas (verso)       | 14 | ( ) | Retirada de diploma                |
| 7 | ( ) | Cancelamento de disciplinas                 | 15 | ( ) | Retirada de histórico final        |
| 8 | ( ) | Trancamento de disciplinas                  | 16 | ( ) | Outros (especificar abaixo)        |

**Justificativa (1, 2, 3, 4) / Observações**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Disciplinas (7, 8, 9, 10)**

|   | Disciplina | Curso onde é ofertada |
|---|------------|-----------------------|
| 1 |            |                       |
| 2 |            |                       |
| 3 |            |                       |
| 4 |            |                       |
| 5 |            |                       |

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

**Atualização dos dados de contato**

|              |     |         |        |         |  |
|--------------|-----|---------|--------|---------|--|
| Endereço:    |     | Nº      |        | Bairro: |  |
| Complemento: |     | Cidade: |        | CEP:    |  |
| Telefones:   | ( ) | ( )     | Email: |         |  |

**Aproveitamento de disciplinas cursadas anteriormente (6)**

A carga horária da disciplina equivalente deve ser de ao menos 75% da disciplina cursada

| #  | Disciplina cursada | Instituição | Ano Semestre | Carga Horária | Nota | Disciplina equivalente - IFMG Câmpus Bambuí | Carga Horária |
|----|--------------------|-------------|--------------|---------------|------|---|---------------|
| 1  |                    |             |              |               |      |   |               |
| 2  |                    |             |              |               |      |   |               |
| 3  |                    |             |              |               |      |   |               |
| 4  |                    |             |              |               |      |   |               |
| 5  |                    |             |              |               |      |   |               |
| 6  |                    |             |              |               |      |   |               |
| 7  |                    |             |              |               |      |   |               |
| 8  |                    |             |              |               |      |   |               |
| 9  |                    |             |              |               |      |   |               |
| 10 |                    |             |              |               |      |   |               |

**Para uso da Coordenação**

| #  | Disciplina equivalente | Carga horária suficiente? | Ementa compatível? | Deferido        | Assinatura |
|----|------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------|------------|
| 1  |                        | ( ) Sim ( ) Não           | ( ) Sim ( ) Não    | ( ) Sim ( ) Não |            |
| 2  |                        | ( ) Sim ( ) Não           | ( ) Sim ( ) Não    | ( ) Sim ( ) Não |            |
| 3  |                        | ( ) Sim ( ) Não           | ( ) Sim ( ) Não    | ( ) Sim ( ) Não |            |
| 4  |                        | ( ) Sim ( ) Não           | ( ) Sim ( ) Não    | ( ) Sim ( ) Não |            |
| 5  |                        | ( ) Sim ( ) Não           | ( ) Sim ( ) Não    | ( ) Sim ( ) Não |            |
| 6  |                        | ( ) Sim ( ) Não           | ( ) Sim ( ) Não    | ( ) Sim ( ) Não |            |
| 7  |                        | ( ) Sim ( ) Não           | ( ) Sim ( ) Não    | ( ) Sim ( ) Não |            |
| 8  |                        | ( ) Sim ( ) Não           | ( ) Sim ( ) Não    | ( ) Sim ( ) Não |            |
| 9  |                        | ( ) Sim ( ) Não           | ( ) Sim ( ) Não    | ( ) Sim ( ) Não |            |
| 10 |                        | ( ) Sim ( ) Não           | ( ) Sim ( ) Não    | ( ) Sim ( ) Não |            |

Em caso de observações utilizar o campo justificativa na primeira página deste formulário.