

**FACULDADE DE TECNOLOGIA EM SAUDE CIEPH  
DIREÇÃO DE ENSINO**

**REQUERIMENTO PARA APROVEITAMENTO DE ESTUDOS E  
COMPETÊNCIAS PARA FINS DE CERTIFICAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO.**

À Comissão Permanente de Avaliação de Competências

Eu, \_\_\_\_\_

( RG nº e CPF nº ) \_\_\_\_\_, na condição de aluno ESPECIAL, venho requerer aproveitamento de estudos e competências, conforme disposto no EDITAL ACADÊMICO, Item - Critérios de Aproveitamento de Conhecimentos e Experiências Anteriores (ou, conforme documentação anexa), por tê-las desenvolvido através de:

• Ensino formal: \_\_\_\_\_

( ) Curso Técnico

( ) Curso Superior

( ) Certificação Parcial de Curso Superior

( ) Outro(s): \_\_\_\_\_

• Aprendizagem informal:

( ) Cursos de Educação Profissional

( ) Conhecimentos Adquiridos no exercício do trabalho

( ) Profissão declarada: \_\_\_\_\_

Documentos comprobatórios anexos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA SECRETARIA ACADÊMICA-LEGÍVEIS**

- 2 fotocópias autenticadas do Certificado e histórico do ensino médio
- 2 fotocópias da Certidão de Quitação Eleitoral
- 2 fotocópias do Certificado de Reservista (homens);
- 2 fotocópias do Cadastro de Pessoa Física – CPF;
- 2 fotocópias da certidão de nascimento ou casamento (**legíveis e sem tarja**);
- 2 fotocópias da Cédula de Identidade;
- 1 (uma) foto 3x4 recente;
- 1 (uma) cópia da grade acadêmico para os alunos de outras instituições de Ensino Superior
- 1 (uma) cópia de cursos complementares profissionalizantes
- 1 (uma) fotocópia de Comprovante de Endereço (água, luz, telefone);
- Comprovante do pagamento da taxa acadêmica conforme edital.

**O aluno está ciente que deverá comparecer na sede para concluir o processo que será encaminhado a Comissão Permanente de Avaliação por Competências (CPAC)**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

**Protocolo**

Solicitação de **Aproveitamento de experiências e competências** para o Curso Tecnólogo

: \_\_\_\_\_

Rubrica do Funcionário: \_\_\_\_\_

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