



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS

UNIDADE: ESCOLA SUPERIOR DE TECNOLOGIA / EST

Senhor Coordenador Pedagógico:

NOME (por extenso e em letra de forma)																														
MATRÍCULA										CURSO										TURMA					TELEFONE					

Vem, mui respeitosamente, require de Vossa Senhoria Aproveitamento de Estudos, conforme especificado no formulário em anexo.

Nestes Termos.

OBSERVAÇÃO: O aluno deverá obrigatoriamente anexar a seguinte documentação

- I - histórico escolar
- II - ementa da disciplina
- III - comprovação de autorização ou reconhecimento do curso de origem
- IV - formulário de Aproveitamento de Estudos devidamente preenchido

E-mail: _____

END: _____ BAIRRO: _____

CEP: _____

CPF: _____

RG: _____

Manaus, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura do Solicitante.

Escola Superior de Tecnologia - EST
Av. Darcy Vargas, 1200 - Parque De
CEP: 69.050 - 020 Tel/Fax. (92) 3236 -5573 - www.uea.edu.br