



**SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE EXPERIÊNCIAS  
PROFISSIONAIS DOCENTES ANTERIORES**

Identificação do estudante	
Nome:	Número de matrícula:
Curso:	Data do pedido:
Telefone:	E-mail:

Experiência profissional
Nome da Instituição de Ensino:
Endereço da Instituição:
CNPJ da Instituição (se aplicável):
Cargo/Função exercida:
Séries/anos atendidos:
Disciplina(s) lecionada(s):

Tempo de Experiência	
Data de Início:	Data de Término:
Carga horária total:	horas

Documentos Comprobatórios Anexados	
	Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS)
	Contrato de Prestação de Serviço
	Declaração assinada por representante da instituição de ensino
	Outros (especificar):

Declaração do Estudante
Declaro estar ciente dos critérios estabelecidos na <b>NOTA TÉCNICA Nº 1/2025 - PROEN/REIT</b> referente ao aproveitamento de experiências profissionais docentes anteriores e que a documentação anexada é verdadeira.

Assinatura do Estudante

**Estudante:**

1. Anexar todos os documentos comprobatórios necessários.
2. A solicitação deve ser realizada dentro do prazo estabelecido no calendário acadêmico, durante o período destinado à Avaliação de Extraordinário Saber.
3. Caso deferido, o estudante deverá apresentar um Memorial Descritivo de Prática Docente.
4. Enviar conforme orientação no link: [https://bit.ly/envio\\_de\\_requerimento](https://bit.ly/envio_de_requerimento).