



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Alvorada

RECURSO SOBRE AVALIAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

**ENSINO MÉDIO TÉCNICO INTEGRADO
ENSINO MÉDIO TÉCNICO INTEGRADO (PROEJA)
CURSO SUPERIOR DE TECNOLOGIA EM PRODUÇÃO MULTIMÍDIA**

Estudante: _____ Data: ____/____/____

Respeitosamente, solicito análise de recurso quanto aos itens:

Fundamentação:

Assinatura estudante

COMPROVANTE DE ENTREGA DE RECURSO – ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Formulário entregue em: ____/____/____

Nome servidor:

Rubrica servidor:



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Alvorada

PARA PREENCHIMENTO DO COORDENADOR DO CURSO

Deferido () Indeferido ()

Observação: _____

Data da avaliação: ____/____/____ Assinatura da Coord. de Curso: _____

Ciência do (a) estudante (Assinatura): _____ Data: ____/____/____

REGISTROS ESCOLARES

DATA Registro no SIGAA: ____/____/____ Por: (Nome) _____