



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
*Campus Bento Gonçalves*  
COORDENADORIA DE REGISTROS ACADÊMICOS - CRA  
Bloco Convivência – 2º andar  
Fone: 54.3455-3211 [cra@bento.ifrs.edu.br]

## FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE EMENTAS

Nome do/a requerente: \_\_\_\_\_

Nome do curso frequentado: \_\_\_\_\_

Fone de contato: \_\_\_\_\_ nº CPF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

QUAL É A FINALIDADE DA DOCUMENTAÇÃO?

---

---

Declaro estar ciente de que, o **prazo mínimo** para a entrega da documentação requerida, é **de 10 (dez) dias, a contar da data deste protocolo**. Ainda, compreendo que este tipo de documentação não será enviada por e-mail e, assim, comprometo-me a retirar os impressos diretamente na CRA do *campus*. Caso não seja possível estar presente, declaro que farei uma **procuração simples** para que a retirada seja por terceiros.

Assinatura do/a requerente: \_\_\_\_\_

Preencha todos os campos do formulário, assine e digitalize para o e-mail:  
**cra@bento.ifrs.edu.br**

Após o prazo mínimo de 10 dias, **favor contatar o e-mail [cra@bento.ifrs.edu.br]** para verificar a disponibilidade da retirada.