



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Bento Gonçalves

Formulário para **Atividades Curriculares Complementares (ACC)**
Para: Coordenadoria de Registros Acadêmicos – CRA / Coordenação Curso Técnico

NOME ALUNO (completo): _____

CPF: _____ ANO INGRESSO: _____

CURSO: _____ FONE: _____

Observações para o preenchimento:

- 1) *Anexe as cópias dos documentos (certificados, atestados etc), numerando-os sequencialmente, apenas na primeira página (canto superior direito).*
- 2) *Ao protocolar seu pedido, **além das fotocópias, apresente as vias originais dos documentos que NÃO forem do IFRS;***
- 3) *Descreva o título dos documentos na tabela abaixo, indicando a numeração correspondente;*
- 4) *Indique no campo "item" a qual atividade prevista pelo regulamento de ACC o documento se refere;*
- 5) *Não serão avaliados os documentos apresentados fora do prazo, contendo rasuras/cortes ou ilegíveis.*

<i>Nº do documento protocolado (1, 2, 3, ...)</i>	<i>Descrição da atividade</i>	<i>Item do regulamento de ACC (ex. A, B, C...)</i>	<i>Deferimento</i>

Bento Gonçalves, ___ de _____ de 20__.

Assinatura do Aluno



ATIVIDADES CURRICULARES COMPLEMENTARES - Registro de Recebimento – Comprovante do Estudante

A Coordenadoria de Registros Acadêmicos do *campus* Bento Gonçalves informa que recebeu na data de ___/___,_____, _____ (#número de documentos#) referentes à solicitação de avaliação para fins de atividades teórico-práticas.