



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Bento Gonçalves

ANEXO I
DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA EM TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Eu _____ (nome do(a) professor(a) orientador(a) do trabalho de conclusão de curso, no campus Bento Gonçalves do IFRS), CPF nº _____, declaro para os devidos fins que _____ (nome do(a) estudante(a) frequentou regularmente as orientações para o trabalho de conclusão de curso no período de _____ a _____.

Bento Gonçalves, ____/____/____

Assinatura do(a) professor(a) orientador(a) do trabalho de conclusão de curso no campus Bento Gonçalves do IFRS ou Coordenador do Curso

Assinatura do(a) estudante(a) orientando(a)

- Entregar na Coordenadoria de Assuntos Estudantis - CAE até o dia 15 de cada mês (ou no primeiro dia útil subsequente).