

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

## - CERTIDÃO DE TEMPO DE ALUNO - DECLARAÇÃO DE RECURSO

**Para:** Coordenadoria de Registros Acadêmicos **C/c:** Departamento de Orçamentos e Finanças

DADOS PESSOAIS		
FONE:	FONE PARA RECADOS:	
E-mail de contato ou para recados	:	
NOME (completo):		
CPF:	_ RG:	_ Órgão Expedidor:
DATA DE NASCIMENTO:	NOME DA MÃE:	
ESCOLARIDADE		
Curso que frequentou na Instituiçã	ăo:	
Ano de início:	Ano de término:	
Assinatura do	 o requerente	 Data

## **OBSERVAÇÕES:**

- É obrigatório anexar a este, uma cópia do RG ou CNH;
- O formulário e o documento de identificação podem ser digitalizados e encaminhados para o e-mail: cra@bento.ifrs.edu.br
- A CRA tem 30 dias úteis para a expedição da certidão, a contar da data de recebimento do formulário;
- A certidão poderá ser retirada por terceiros, desde que seja apresentada uma procuração simples.

CRA – Coordenadoria de Registros Acadêmicos – IFRS Campus Bento Gonçalves

**Fone**: 54-3455.3211 **e-mail**: cra@bento.ifrs.edu.br