



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Caxias do Sul
www.ifrs.edu.br/caxias – E-mail: gabinete@caxias.ifrs.edu.br

ANEXO II
CARTA DE VÍNCULO COM PROJETO DE PESQUISA E CIÊNCIA DO ORIENTADOR

À Coordenação de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação

Declaro que eu, _____,
Coordenador/Orientador do projeto de Pesquisa
_____,
devidamente cadastrado no IFRS, tenho ciência de que o discente
_____, pertencente à equipe de execução do projeto, pleiteia
participar do evento _____, que será realizado no período
de _____ à _____ de _____ de 20__ em _____ com carga
horária de _____ horas. Declaro ainda que o discente não colará grau até a data de realização
do evento.

Caxias do Sul, ___[dia]___ de ___[mês]___ de ___[ano]___.

_____(assinatura)_____
Nome completo do coordenador/orientador

_____(assinatura)_____
Nome completo do discente