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

REGIME DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES

Eu, _____, estudante do Curso _____, requeiro, com base na Organização Didática, Seção III, aprovada pela Resolução nº 046, de 08 de maio de 2015, **regime de exercícios domiciliares**, no período de ___/___/____ a ___/___/____, conforme comprovante anexo.

Telefone (___)_____.

E-mail:_____.

Indique, dentre as opções abaixo, a forma deseja realizar os exercícios domiciliares:

( ) e-mail

( ) moodle

( ) material impresso

Caxias do Sul, _____ de _____ de _____.

_____
Assinatura do requerente/responsável

Deferido em ____/____/_____ _____ Coordenadoria de Assistência Estudantil	Protocolo nº: _____ - ____/____/_____ _____ Coordenadoria de Registros Acadêmicos