



**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**  
**COORDENADORIA DE REGISTROS ESCOLARES**



**INSTITUTO FEDERAL DE**  
**EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA**  
**RIO GRANDE DO SUL**  
Campus Caxias do Sul

**SOLICITAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO DE CONHECIMENTOS – ANEXO II**

PROTOCOLO Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PROTOCOLISTA

Eu, \_\_\_\_\_ aluno(a) do curso de \_\_\_\_\_ deste Campus venho requerer Certificação de Conhecimentos das disciplinas abaixo relacionadas com base no art. 216 da Organização Didática aprovada pela Resolução nº 046, de 08 de maio de 2015.

Nome da disciplina

**Observação:**

- Um formulário para todas disciplinas a serem solicitadas;
- Para cada disciplina, a certificação poderá ser solicitada uma única vez
- Será permitida a solicitação de no máximo três disciplinas por edital/semestre
- O aluno não poderá certificar disciplina em que já esteve matriculado e foi reprovado por rendimento ou frequência insuficiente (exceto disciplinas do primeiro semestre)
- Conforme prevê o art. 207 da Organização Didática, a liberação do(a) estudante da frequência às aulas dar-se-á a partir da assinatura de ciência no seu processo, que ficará arquivado em sua pasta individual.

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Caxias do Sul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a)