



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

MANIFESTAÇÃO DE DESCUMPRIMENTO DOS DIREITOS E DEVERES DOS ESTUDANTES

Solicitante (nome):		
Contato telefônico ou e-mail:		
() Estudante: _____	Nome do curso: _____	Recebido por: _____
Descrição da manifestação:		

Farroupilha, ____/____/____. _____
Assinatura do Solicitante

Descrição dos procedimentos realizados:

Farroupilha, ____/____/____. _____
Assinatura do Responsável

.....
**PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO
MANIFESTAÇÃO DE DESCUMPRIMENTO DOS DIREITOS E DEVERES DOS ESTUDANTES**
.....

Solicitante: _____

Manifestação encaminhada em:

Farroupilha, ____/____/____. _____
Assinatura do Responsável