

Ministério da Educação

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul –

Câmpus Sertão

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATESTADO/DECLARAÇÃO DE DOCÊNCIA**

Nome completo:

Número de matrícula (SIAPE):

Classe/Nível:

Solicito:

( ) ATESTADO DE DOCÊNCIA ( ) DECLARAÇÃO DE DOCÊNCIA

| **Ano/**  **Semestre** | **Curso** | **Componente Curricular** | **Carga horária semestral** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Sertão/RS, dia/mês/ano.