



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
RIO GRANDE DO SUL  
Campus Sertão

## REQUERIMENTO\* DE ABONO/JUSTIFICATIVA DE FALTAS

\*Para estudantes dos cursos de Pós-Graduação este requerimento deve ser encaminhado para o e-mail [secretaria.posgraduacao@sertao.ifrs.edu.br](mailto:secretaria.posgraduacao@sertao.ifrs.edu.br). Para os estudantes dos demais cursos enviar para o e-mail [cra@sertao.ifrs.edu.br](mailto:cra@sertao.ifrs.edu.br).

Nome do estudante: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Número de matrícula: \_\_\_\_\_ Turma (ano/semestre): \_\_\_\_\_

Coordenador do Curso(nome do coordenador/a): \_\_\_\_\_

### Motivos da solicitação (o/a estudante deverá anexar documento que comprove a condição relatada):

-----  
-----  
-----  
-----

1 - ( ) **Abono/Justificativa de faltas** (data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_);

Disciplina(s): \_\_\_\_\_

Professor(es): \_\_\_\_\_

2 - ( ) **Avaliação substitutiva** (data da avaliação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_)

Disciplina(s): \_\_\_\_\_

Professor(es): \_\_\_\_\_

Sertão/RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) requerente

### Parecer da Coordenação de Curso

Conforme Capítulo V da O.D., trata-se de:

1. ( ) Faltas Abonadas-FA / 2. ( ) Faltas Justificadas –FJ /
3. ( ) Avaliação substitutiva
- ( ) Deferido / ( ) Indeferido conforme motivo(s):

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_.

Para preenchimento da Coordenadoria de Registros Acadêmicos/Secretaria de Pós-graduação

### Comprovante de requerimento de Abono-Justificativa de faltas/Avaliação Substitutiva



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
RIO GRANDE DO SUL  
Campus Sertão

Protocolo CRA nº \_\_\_\_/202\_\_

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_

Servidor: \_\_\_\_\_