



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Sertão

Lei nº 3.215 de 19/07/57, Decreto nº 53.558 de 13/02/64, Decreto nº 62.178 de 25/01/68, Decreto nº 62.519 de 09/04/68, Decreto nº 83.935 de 04/09/79, Lei 8.731 de 16/11/93 e Lei nº 11.892 de 28/12/08

Rodovia RS 135, Km 32,5 | Distrito Eng. Luiz Englert | CEP: 99170-000 | Sertão/RS
E-mail: cra@sertao.ifrs.edu.br | Telefone: (54) 3345-8000/8022

ANEXO I
EDITAL CAMPUS SERTÃO Nº 032/2021
FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES CURRICULARES
COMPLEMENTARES*

| Estudante: | | Nº de matrícula: | |
|------------------------------------|--------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| Curso: | | | |
| Nº | NOME DO EVENTO/ATIVIDADE | CARGA HORÁRIA (HORAS) | CARGA HORÁRIA VALIDADA (HORAS)** |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| CARGA HORÁRIA TOTAL (HORAS) | | | |

* É necessário anexar cópia dos documentos comprobatórios de todas as atividades descritas no quadro acima.

**Para preenchimento da Coordenação de Curso.

Sertão-RS, _____, de _____ de 2021.

Assinatura do estudante

Parecer do coordenador de curso

Autorizo a validação das atividades curriculares complementares totalizando _____ horas para que sejam registradas no histórico escolar do acadêmico, de acordo com a documentação apresentada nesta solicitação. Sertão/RS, ____/____/2021.

Assinatura do coordenador do curso