



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 019/2023**  
**REQUERIMENTO 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.			
<b>CARGA HORÁRIA TOTAL (HORAS)</b>			

\*Apresentar, no momento da solicitação os documentos comprobatórios: original e cópia. É necessário anexar cópia de todas as atividades descritas no quadro acima.

\*\* Para preenchimento da coordenação do curso.

Sertão-RS, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante

**Parecer da coordenação do 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, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) coordenador(a) do curso