



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Gabinete do Reitor
Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086
Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: proen@ifrs.edu.br

EDITAL Nº 036, DE 16 DE MAIO DE 2018.

ABERTURA DE INSCRIÇÃO À CATEGORIA DE MOBILIDADE INSTITUCIONAL

O Reitor Substituto do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul, torna público o Edital de abertura de inscrições à solicitação de matrícula na categoria de Mobilidade Institucional, nos *campi* do IFRS.

1 DA MODALIDADE

1.1 Mobilidade Institucional: **estudante regularmente matriculado** em um dos *campi* do IFRS que solicita matrícula em um componente curricular em outro *campus* do Instituto, respeitada a oferta de vagas no *campus* receptor e a compatibilidade do componente curricular solicitado pelo estudante, **para aproveitamento de estudos no *campus* de origem.**

2 PROCEDIMENTOS PARA SOLICITAÇÃO

2.1 Para candidatos na condição de Mobilidade Institucional deverão ser seguidas as etapas a seguir:

- Etapa 1: Preenchimento do Formulário de Solicitação (Anexo I) e Entrega na Coordenação de Curso;
- Etapa 2: Emissão do Parecer do Coordenador do Curso;
- Etapa 3: Entrega do Formulário com o Parecer juntamente com a documentação do item 3, no Setor de Registros Acadêmicos do *campus* de origem;
- Etapa 4: Setor de Registros Acadêmicos do *campus* de origem encaminha ao Setor de Registros Acadêmicos do *campus* receptor;
- Etapa 5: Setor de Registros Acadêmicos do *campus* receptor encaminha ao Coordenador do Curso receptor para Classificação;
- Etapa 6: Divulgação da Classificação;
- Etapa 7: Matrícula, em caso de haver vagas no Componente Curricular do Curso receptor.

3 DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA À INSCRIÇÃO E ORIENTAÇÕES

3.1 Para candidatos na condição de Mobilidade Institucional deverá ser entregue no Setor de Registros Acadêmicos do *campus* de origem os seguintes documentos:

- Formulário de Solicitação (Anexo I);
- Cópia de Documento de Identidade;
- Comprovante da Carga Horária já cumprida no Curso.

4. CRONOGRAMA

4.1 Para candidatos na condição de Mobilidade Institucional:



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

Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086
Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: proen@ifrs.edu.br

ETAPA	PERÍODO
1	17/05/2018 a 23/05/2018
2	21/05/2018 a 30/05/2018
3	28/05/2018 a 05/06/2018
4	06 a 07/06/2018
5	08 a 11/06/2018
6	12 a 15/06/2018
7	De acordo com o calendário do <i>campus</i> receptor.

5 OBSERVAÇÕES GERAIS

5.1 Alterações, adendos ou novos editais serão publicados, sempre que necessário, no site do IFRS www.ifrs.edu.br;

5.2 Todas e quaisquer despesas decorrentes do deslocamento para frequência às aulas são de inteira responsabilidade do estudante;

5.3 O estudante em Mobilidade Institucional não fará jus a nenhum auxílio, concedido(s) por meio de edital(is) no/do *campus* receptor;

5.2 Os casos omissos serão analisados pela Direção de Ensino juntamente com o Setor de Registros Acadêmicos e a Coordenação do Curso ofertante do Componente Curricular e, se necessário, remetidos à Pró-Reitoria de Ensino (PROEN);

José Eli Santos dos Santos(*)
Reitor Substituto do IFRS

(*) A via original encontra-se assinada no Gabinete do Reitor.



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

Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086
Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: proen@ifrs.edu.br

Anexo I - Formulário de Solicitação	
Nome Completo:	
Matrícula:	
Data de Nascimento:	
Curso:	
Coordenador do Curso:	
Campus de Origem:	
Ingresso no Curso:	(Semestre e ano)
Componente Curricular no Curso de Origem:	
Carga horária:	(hora aula e hora relógio)
Ementa:	
Campus Receptor:	
Curso no Campus Receptor:	
Coordenador do Curso Receptor:	
Componente Curricular no	



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

Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086
Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: proen@ifrs.edu.br

Curso Receptor:	
Carga horária:	(hora aula e hora relógio)
Ementa:	
Parecer do Coordenador do Curso de Origem:	(Assinatura e Carimbo do Coordenador)
Recebido no Campus de Origem:	(Data com Assinatura e Carimbo de quem recebeu)