



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Câmpus Viamão

Solicitação de Certificação de Conhecimentos

Eu, _____, aluno (a) do Curso _____, deste Câmpus, tendo ingressado no ano/semestre ____/____, venho requerer, com base no art. 41 da LEI nº 9349, de 20 de dezembro de 1996 (LDB), que prevê o “aproveitamento da formação e experiências anteriores em instituições de ensino e outras atividades”, dispensa da(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s):

Nome da disciplina	Código

Viamão, _____ de _____ de 2015

Assinatura do (a) aluno (a)

Telefone (s): _____

E-mail: _____

Solicitação de Certificação de Conhecimentos

À Coordenação de Curso ou Área para encaminhamento de realização de avaliação para aproveitamento da formação e experiências anteriores em instituições de ensino e outras atividades para a (s) disciplina (s) de:

Viamão, _____ de _____ de 2015.

Assinatura da Coordenação de Registros Acadêmicos

A (o) professor(a) _____ para elaboração, aplicação de prova escrita e/ou prova prática e emissão de parecer, nota ou conceito.

Viamão, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do Coordenador do Curso ou Área

Critério(s) utilizado(s) para a avaliação e nota/conceito ou parecer atribuído:

Viamão, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do Professor (a)

PARECER FINAL da Coordenação de Curso ou Área e encaminhamento a Coordenadoria de Registros Acadêmicos para as devidas providências.

Viamão, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do (a) Coordenador de Curso ou Área

Eu, _____, declaro que tomei ciência do pedido de certificação de conhecimentos.

Viamão, ____ de _____ de 2015.

Assinatura do (a) Estudante