

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

## Solicitação de Certificação de Conhecimentos

Eu,	, aluno (a) do Curso				
	1 4 -		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 "aprov	veitamento da fo	ormação e experi	iências anteriores em		
instituições de ensino e outras atividades", dispensa do	componentes cu	ırricular abaixo:			
Nome do Componente Curricular			Código		
	Viamão,	de	de 2016.		
			1 ( ) 1 ( )		
		Assın	atura do (a) aluno (a)		
Telefo	one (s):				
г.					

## Solicitação de Certificação de Conhecimentos

A Coordenação de Curso ou Area para encaminha formação e experiências anteriores em instituições o	_	_	-
de:		·	•
	Viamão,	de	de 2016
	Assinatura da C	Coordenadoria de I	Registros Acadêmicos
A(o) professor(a)aplicação de prova escrita e/ou prova prática e emiss			para elaboração,
	Viamão,	de	de 2016.
	Assina	atura do Coordena	dor do Curso ou Área
Critério(s) utilizado(s) para a avaliação e nota/conce	sito ou parecer atri	buído:	
	Viamão	de	de 2016.
	v iaiiiaU,	de	atura do Professor (a)

PARECER FINAL da Coordenação de Curso ou	Área e encami	nhamento a Coorden	adoria de Registros
Acadêmicos para as devidas providências.			
	Viamão,	de	de 2016.
	Ass	sinatura do (a) Coord	enador de Curso ou Área
	1100	matara do (a) coora	
Eu,			, declaro
que tomei ciência do pedido de certificação de co			
	Viamão,	de	de 2016.
		As	sinatura do (a) Estudante