

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE**

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **REGISTRO SOB N°:**  *Informar o número de registro do projeto de ensino ou processo eletrônico.* |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES PARA CERTIFICAÇÃO** |

* 1. **Título do Projeto:**

Definir o Título do projeto de ensino.

* 1. **Classificação, Carga Horária e Equipe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Classificação e Carga Horária Total:** | | | |
| ( ) Curso/Mini-curso  ( ) Semana Acadêmica  ( ) Atividade Esportiva | ( ) Palestra  ( ) Olimpíada  ( ) Monitoria | ( ) Evento  ( ) Clube  ( ) Oficina | ( ) Encontro ( ) Fórum ( ) Jornada  ( ) Outro - (especificar)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Carga horária total do projeto:**  Mês/ano de início:  Mês/ano de término: | | | |

|  |
| --- |
| **Coordenador** |
| **Nome:** (Completo e sem abreviatura) |
| **Lotação:**  (Definir a unidade de lotação) |
| **SIAPE:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Demais membros** | | | |
| **Nome** | **CPF** | **Função** | **CH cumprida** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Observação: a carga horária cumprida é a efetivamente realizada pelo membro ao final do Projeto não podendo ultrapassar a carga horária total do Projeto e a função pode ser Coordenador, Colaborador, Participante, Ministrante ou Palestrante.*

*Listar apenas os membros que serão certificados.*

|  |
| --- |
| **Relatório Final:** |
| **Aprovado pela Pró-reitoria de Ensino em:**  (Não esquecer de anexar o Relatório Final aprovado em todas as instâncias). |

|  |
| --- |
| **COORDENADOR DO PROJETO** |

DATA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Assinatura e Carimbo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME

Encaminhar ao setor responsável pela emissão dos certificados