



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul-rio-grandense
Pró-reitoria de Ensino

ANEXO XI

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO

REGISTRO SOB N°:

Informar o número de registro do projeto de ensino.

INFORMAÇÕES PARA CERTIFICAÇÃO

- **Título do Projeto:**

Definir o Título do projeto de ensino.

- **Classificação, Carga Horária e Equipe**

Classificação e Carga Horária Total:			
<input type="checkbox"/> Curso/Mini-curso	<input type="checkbox"/> Palestra	<input type="checkbox"/> Evento	<input type="checkbox"/> 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:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul-rio-grandense
Pró-reitoria de Ensino

Demais membros		
Nome	Função	CH cumprida

*Observação: a carga horária prevista é em horas-aula semanais 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).

Em reunião: ___/___/___
(Assinatura e Carimbo)
_____ Pró-reitoria de Ensino

COORDENADOR DO PROJETO

DATA: ____ / ____ / ____

(Assinatura e Carimbo)

NOME

Encaminhar ao setor responsável pela emissão dos certificados