

REQUERIMENTO DE EMISSÃO E REGISTRO DE CERTIFICADO

Processo nº:

Curso de Formação Inicial Continuada

Atesto que os dados registrados no Sistema Acadêmico do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio de Janeiro, referentes aos estudantes abaixo correspondem aos constantes nos Diários de Classe e demais documentos comprobatórios do cumprimento dos requisitos curriculares do curso indicado abaixo. Declaro que os estudantes não utilizam a Biblioteca do campus.

Nome do curso:

Tipo/Nível:

Programa (caso tenha):

Eixo Tecnológico: Período de realização: Data de Conclusão:

Carga horária total: Base legal: Lei 9394/1996, Lei 11741/2008, Decreto 5154/1996 e Decreto 5480/2006 *(acrescentar caso haja mais alguma Lei, Decreto, Portaria, Resolução etc)*

Perfil de atuação profissional:

Matriz (nome das disciplinas e carga horária):

Local e Data

Assinatura e SIAPE do(a) servidor(a)

