



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

PARECER DO AVALIADOR – Aproveitamento de Estudo

Disciplina:

() DEFERIDO () INDEFERIDO

CRITÉRIO:

Porto Alegre, ___/___/_____. Assinatura: _____.

Disciplina:

() DEFERIDO () INDEFERIDO

CRITÉRIO:

Porto Alegre, ___/___/_____. Assinatura: _____.

Disciplina:

() DEFERIDO () INDEFERIDO

CRITÉRIO:

Porto Alegre, ___/___/_____. Assinatura: _____.

COORDENAÇÃO DO PROGRAMA: ___/___/_____ Assinatura: _____

CIÊNCIA DO ALUNO: ___/___/_____ Assinatura: _____