



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

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ABONO DE FALTAS

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

NOME COMPLETO: _____

MATRÍCULA: _____

CURSO: _____

Data da emissão do comprovante: ____/____/____ Data da apresentação do comprovante na CRA: ____/____/____

Atenção: Apresentar comprovante até 04 dias úteis após o término da vigência do atestado, conforme artigo nº 153, §2º da Organização Didática.

Assinale o motivo da falta:

- () Representar o IFRS em eventos;
- () Participar em atividades do CONCAMP e/ou CONSUP do IFRS;
- () Servir em Órgão de Formação de Reserva e ser convocado para exercício ou manobra. (justificada por autoridade militar);
- () Participação em atividade desportiva nacional;
- () Convocação para audiência judicial;
- () Demais casos previstos na legislação vigente. _____
- () Conforme Processo nº _____ de ____/____/____.

Período: _____

() Deferido () Indeferido

Assinatura do servidor da CRE

Apresentar o formulário deferido, com o comprovante, aos professores, para ser assinado por eles. Após, entregar o documento na **Coordenadoria de Registros Estudantis (CRE)**, para ser arquivado.

Nome ou código da disciplina	Nome professor(a)	Assinatura professor(a)

Assinatura do(a) estudante