

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sudeste de Minas Gerais - Campus Juiz de Fora**

**REQUERIMENTO PARA APROVEITAMENTO DE MODALIDADES DE PRÁTICA PROFISSIONAL**

|  |
| --- |
| **Nome:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **E-mail:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Número de Matrícula:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Seu Curso:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Justificativa da Solicitação:**   |  | | --- | | Aproveitamento de atividades de Iniciação Científica.  Aproveitamento de Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) | | Aproveitamento de atividades de Monitoria | | Aproveitamento de atividades de Treinamento Profissional e Projetos de Ensino | | Aproveitamento de atividades de Extensão | | Outros (conforme [Resolução 013/2018](https://www.ifsudestemg.edu.br/documentos-institucionais/unidades/juizdefora/diretorias-sistemicas/extensao/pratica-profissional/resolucao_013_2018.pdf)) |   **Data da solicitação:**  clique aqui  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do(a) aluno(a)**  **(Preferencialmente assinatura digital pelo site** [**SOUGOV**](https://assinador.iti.br/assinatura/index.xhtml) **ou outro assinador digital - não utilizar colagens)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA  (Início e fim de cada atividade)** | **NOME do projeto ou atividade que você participou  (favor NÃO colar imagens dos certificados)** | **Carga Horária da atividade  (em horas)** | **Campo de uso do orientador** | |
| Paridade | Resultado |
| Início: clique aqui  Fim: clique aqui | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |  |  |
| Início: clique aqui  Fim: clique aqui | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |  |  |
| Início: clique aqui  Fim: clique aqui | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |  |  |
| Início: clique aqui  Fim: clique aqui | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |  |  |
| **COLOQUE AQUI O SOMATÓRIO DAS CARGAS HORÁRIAS 🡪** | | **HORAS** |  |  |
| **você já concluiu todas as disciplinas DO CURSO? Marque 🡪** | | | **SIM  NÃO** | |