

 **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 |
| [ ]  **Estágio Não-Obrigatório** realizado dentro do período permitido para a realização de Estágio Obrigatório previsto no PPC do curso. |
| [ ] 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 aquiFim: clique aqui | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |  |  |
| Início: clique aquiFim: clique aqui | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |  |  |
| Início: clique aquiFim: clique aqui | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |  |  |
| Início: clique aquiFim: 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** [x]  **NÃO** |