



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Pró-reitoria de Ensino

## ANEXO I - FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE DOCUMENTOS E DE VALIDAÇÃO DE HORAS

Nome: x

Campus: Alvorada

Título da Atividade Formativa ou Experiência Prévia constante no Documento Apresentado	Indicar o Inciso do Art. 6º	Carga Horária Total da Atividade	Parecer * (aceito ou não)
1.			
CARGA HORÁRIA TOTAL SOLICITADA:			
* CARGA HORÁRIA TOTAL VALIDADA: <i>* Uso exclusivo dos avaliadores do NEaD</i>			

Assinatura do solicitante:	
----------------------------	--

<p><b><u>Preenchimento exclusivo pelos avaliadores do NEaD</u></b></p> <p>O documento _____ foi aceito, pois atende ao disposto nos incisos do Artigo 6º da IN PROEN/IFRS Nº 06/2020.</p> <p>Avaliadores:</p> <p>Assinatura: _____</p> <p>Assinatura: _____</p> <p>Alvorada, ____ de _____ de 20____.</p>
---