

RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARA APROVEITAMENTO PROFISSIONAL

(Documento exigido conforme Inciso I, §4º, Art. 45 da Resolução Nº 133 - CONSUP/IFAM/2021)

I - PREENCHIMENTO SOB A RESPONSABILIDADE DO (A) ALUNO (A)		
Aluno (a):	Matrícula CMDI:	
Telefone: E-mail:		
Curso:		
Modalidade: () Integrado () Subsequente () PROEJA () G	raduação	Ano de conclusão:
Situação de matrícula: () matriculado no módulo/período/ano		
Função/cargo do (a) aluno (a) na unidade empregadora:		
Tempo de trabalho na Unidade Empregadora: de// ano (s) e mês (es) Horário de trabalho:		
Período a ser computado para a dispensa:/ a/ a/		
UNIDADE EMPREGADORA:		
Razão Social:		
CNPJ: Inscrição Estadual:		
Endereço Completo:		
Bairro: Município:		UF:
Fone: E-mail:		
II - PREENCHIMENTO SOB A RESPONSABILIDADE DO (A) CHEFE IMEDIATO (A) E/OU RESPONSÁVEL NA UNIDADE EMPREGADORA:		
Principais atividades desenvolvidas pelo (a) aluno (a) na Unidade Empregadora:		
Nome do Chefe imediato/Responsável:		
Função/Cargo do Chefe imediato/Responsável:		
Assinatura e carimbo do Chefe imediato/Responsável		Data:/