

Senhor(a) Diretor(a) de Ensino e/ou Coordenador(a) do curso no Campus Teresina Zona Sul do IFPI:																				
ALUNO(A) INTERESSADO(A): _____																				

MATRÍCULA:		_____				CURSO:		_____												
CPF:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td></tr></table>														-			DATA DE NASCIMENTO	____/____/____	
									-											
ENDEREÇO: _____										N.º _____										

CONTATO TELEFÔNICO:		Fixo	() _____ - _____				Celular	() _____ - _____												
MÓDULO / SÉRIE:			TURNO:		EMAIL:															
SOLICITA: <u>PROGRESSÃO PARCIAL</u> * nas disciplinas (componente(s) curricular(es)) a seguir listadas:																				

JUSTIFICATIVA:																				
Sr(a). Diretor de Ensino e/ou Coordenador(a) do curso, venho através deste instrumento solicitar a <u>PROGRESSÃO PARCIAL</u> na(s) disciplina(s) [Componente(s) Curricular(es)] acima supracitada(s).																				
Teresina, ____ de _____ de 20____.																				
N. Termos, P. Deferimento.																				
_____ Assinatura do(a) Requerente																				
Observações:																				
*Anexar histórico parcial de disciplinas cursadas.																				
**Informamos que as solicitações poderão ser feitas de forma on-line via e-mail protocolo.catzs@ifpi.edu.br																				
Assunto: Progressão parcial – nome do aluno – curso																				
Corpo da mensagem: Eu, nome do aluno, matrícula, curso e turno, venho através deste meio de comunicação solicitar progressão parcial segundo documentação anexa.																				
Anexar documentação DIGITALIZADA e salva em formato de arquivo PDF.																				



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ
CAMPUS TERESINA ZONA SUL

TERMO DE COMPROMISSO

Eu,

Curso: _____

Modalidade: _____

Série/Módulo: _____

Turno: _____

Período Letivo _____

Ciente de ter ficado em dependência no(s) Componente(s) Curricular(s) [disciplinas] abaixo relacionado(s):

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

Comprometo-me a cumprir as atividades propostas pelo docente responsável pelo Programa de Estudos da Progressão Parcial.

_____, ____ de _____ de 202____.

(Assinatura do aluno)

(Assinatura do responsável)