# REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE UNIDADES CURRICULARESRECONHECIMENTO DE SABERES

Eu, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Instituto Federal de Santa Catarina, solicito a validação por reconhecimento de saberes da seguinte unidade curricular (UC), conforme previsto no Art. 157 do [Regulamento Didático-Pedagógico do IFSC](https://wiki.sj.ifsc.edu.br/index.php/Regulamento_Did%C3%A1tico-Pedag%C3%B3gico_do_IFSC).

| *Curso / Campus* | Engenharia de Telecomunicações / Campus São José |
| --- | --- |
| *Currículo* | 0290 - 2015.1 |
| *Nome completo* |  |
| *Matrícula* |  |
| *Prazo para conclusão* |  |
| *Email* |  |
| *Código, nome e carga horária da UC*  |  |
| *Ementa da UC* |  |

DECLARO, para fins de direito, sob as penas da Lei, que as informações e documentos prestados que apresento para o processo de validação por reconhecimento de saberes são verdadeiros e autênticos.

| Data: | Assinatura física (ou digital) do(a) estudante: |
| --- | --- |

***DOCUMENTOS ANEXADOS:***

( ) Comprovante de experiência profissional (registro em carteira de trabalho, ou contrato).

( ) Currículo Profissional
( ) Memorial descritivo das atividades correlatas à componente curricular. (ver modelo ANEXADO)

***OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:***

1. *Preencher um requerimento para cada unidade curricular (disciplina) que deseja validar, pois será aberto um processo separado para cada UC a ser validada.*
2. *Os códigos, nomes e cargas horárias e ementas das disciplinas são encontrados no* [*site público do SIGAA*](https://sig.ifsc.edu.br/sigaa/link/public/curso/curriculo/3514781)*.*
3. *Dados do aluno como prazo de conclusão, currículo são encontrados no histórico escolar.*
4. *O formulário junto com a documentação necessária deve ser enviado para a Secretaria Acadêmica <**secretaria.sje@ifsc.edu.br**>, com o Assunto:* ***Requerimento de Validação por Reconhecimento de Saberes***

# MEMORIAL DESCRITIVO

*Preencha seus dados e copie a ementa da UC que deseja validar. As informações de currículo e prazo para conclusão é encontrado no histórico escolar*

| **1. Informações do(a) estudantes e UC** |
| --- |
| *Curso:* | Engenharia de Telecomunicações |
| *Currículo:* | 0290 - 2015.1 |
| *Nome completo:* |  |
| *Matrícula:* |  |
| *Prazo para conclusão:* |  |
| *Email:* |  |
| *Fone (opcional):* |  |
| *Código, nome e carga horária da UC*  |  |
| *Ementa da UC* |  |

*Apresente os dados como Nome da Empresa, Endereço físico e URL, CNPJ, além de um breve histórico e as principais características e produtos da(s) empresa(s) onde atuou e desenvolveu atividades correlatas a UC que deseja validar por reconhecimento de saberes. Indique também quanto tempo de experiência profissional tem na área correlata. A documentação comprobatória da experiência profissional deve ser anexada ao processo.*

| **2. Informações da(s) Empresa(s)** |
| --- |
|  |

*Descreva as atividades desenvolvidas correlatas a UC que deseja validar por reconhecimento de saberes. Para cada atividade indique os conhecimentos utilizados, sua relação com a ementa da UC que deseja validar Se necessário acrescente novas linhas.*

| **3. Atividades desenvolvidas & conhecimentos utilizados & relação com a UC** |
| --- |
| Atividade 1 -  |
| Atividade 2 -  |
| Atividade 3 -  |
| Atividade 4 -  |

DECLARO, para fins de direito, sob as penas da Lei, que as informações e documentos prestados que apresento para o processo de validação por reconhecimento de saberes são verdadeiros e autênticos.

| Data: | Assinatura do(a) estudante: |
| --- | --- |

| **4. Espaço reservado para a empresa** |
| --- |
| Declaro que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cumpriu todas as atividades constantes do presente memorial. |
| Nome e assinatura do supervisor na empresa | Local e Data |