



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SANTA CATARINA

## ALTERAÇÃO DO PROJETO PEDAGÓGICO DE CURSO

### DADOS DO CAMPUS

- 1 Campus:
- 2 Departamento:
- 3 Contatos/Telefone do campus:

### DADOS DO CURSO

- 4 Nome do curso:
- 5 Número da Resolução do Curso:
- 6 Forma de oferta:

### ITEM A SER ALTERADO NO PROJETO PEDAGÓGICO DO CURSO:

### DESCREVER E JUSTIFICAR A ALTERAÇÃO PROPOSTA:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura da Direção do Campus