

SOLICITAÇÃO DE VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES FORMATIVAS

Nome: _____ Telefone: _____

Matrícula: _____ email: _____

Instruções:

- Preencha o campo “horas solicitadas” com a carga horária das atividades solicitadas;
- Observe os limites máximos indicados na tabela;
- Anexe cópias (nunca os originais) dos comprovantes de realização das atividades;
- Numere as páginas dos comprovantes e preencha a coluna correspondente;
- Entregue na Coordenação do Curso para análise e validação.

Atividade	Limite válidável	Horas solicitadas	Páginas dos Comprovantes	Parecer da Comissão
Apresentação de trabalhos	30h			
Atividades de extensão	90h			
Disciplina Eletiva	60h			
Estágio não remunerado	90h			
Iniciação Científica	90h			
Monitoria	90h			
Organização de eventos	30h			
Participação em eventos	90h			
Participação em Projetos Institucionais	90h			
Representação Acadêmica	30h			
Voluntariado	60h			

“Assumo a responsabilidade sobre as informações prestadas, bem como todas as sanções cabíveis decorrentes de sua não veracidade.”

Data: ____/____/____ _____
Assinatura do aluno

Parecer final da CAAF

Conceder _____ horas de atividades formativas ao requerente

Data: ____/____/____ _____
Presidente da Comissão