|  |  |
| --- | --- |
| https://lh5.googleusercontent.com/Q0VMYvOfsBmQQpDa2_dXR9WgtK5vgWErgppgVijMMg9YbumkeYLoX5Lq6hnggS0kS8fcs6OorPc2kk_Ok0gGjWfm-87ZcJEgpovgV9dyX707RW8W40uWWzpaLVUMUGA | **Formulário de Atividades Acadêmico-Científicas Culturais****Horas convalidadas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Professor responsável\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ANEXO XIII - EIXO EXTENSÃO**

**Bolsista de Projeto de extensão do IFSP**

Nome: Seu nome aqui

Curso: Seu curso aqui

Data: XX/XX/201X

Participar como bolsista de Projeto de extensão do IFSP, devidamente autorizado pela CEX.

Documentação comprobatória: Declaração do Coordenador do Projeto.

**Parecer do Professor:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (    ) Aprovada | (    ) Reprovada |  |

Sugestões:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Encaminhar para aproveitamento de AACC: | (    ) Sim | (    ) Não |

Caraguatatuba, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professora XXXXXXXXXXXX

Professor da Disciplina XXXXXXXXXXXX

Instituto Federal de São Paulo – Câmpus Caraguatatuba