|  |  |
| --- | --- |
| https://lh3.googleusercontent.com/FIouvhB3wlT3kJVaYRcYHjyz80JwN8R2izGmWo4kBF6d2l12hmGTqHNf259UmGADui9PkUIg4X2Zt0zXipAUCCY9WPHBahDULUjIW4sHsJzOfcDxBBhO_YhmKnMpXhc | **Formulário de Atividades Acadêmico-Científicas Culturais**  **Horas convalidadas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Professor responsável\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ANEXO XV - EIXO EXTENSÃO**

Voluntário no terceiro setor

Nome: Seu nome aqui

Curso: Seu curso aqui

Data: XX/XX/201X

Participação como voluntário em atividades de entidades do terceiro setor com características de assistência social,

Documentação comprobatória: solicite ao Colegiado de Curso um específico ao seu caso

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