|  |  |
| --- | --- |
| https://lh3.googleusercontent.com/rujNpYRtXIzRyB6Se238t8695SmyTKz4fyLyiHqEzdJXn2RCpUH3AY5puM2s6d9BDtGCdFdMA8sre2uSJ8lkXeUZRNScPp2_pF_eAAfVUFV9B8XDuS7hKWpFkLVXgCg | **Formulário de Atividades Acadêmico-Científicas Culturais****Horas convalidadas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Professor responsável\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

ANEXO XVI - EIXO EXTENSÃO

**Participação comoColaborador na organização ou operacionalização de eventos no IFSP**

Nome: Seu nome aqui

Curso: Seu curso aqui

Data: XX/XX/201X

Participação, como colaborador, na organização ou na operacionalização dos mesmos tipos de eventos acadêmico-científicos promovidos pela instituição, desde que aprovados pelo Colegiado.

Documentação comprobatória exigida: programa oficial em que conste o nome do aluno e/ou certificado emitido pela escola

Parecer do Professor:

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

Sugestões:

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

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