|  |  |
| --- | --- |
|  | **Formulário de Atividades Acadêmico-Científicas Culturais**  **Horas convalidadas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Professor responsável\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ANEXO XVII - EIXO EXTENSÃO**

**PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES DA SEMANA CULTURAL**

Nome: Seu nome aqui

Curso: Seu curso aqui

Data: XX/XX/201X

Participação em atividades da semana cultural.

Documentação comprobatória exigida: certificados ou outros documentos comprobatórios, anexados a este formulário, que comprovem a pontuação exigida

Critérios de pontuação: De 5 a 8 atividades = 5 horas; De 9 a 12 atividades = 10 horas; De 13 a 15 atividades = 15 horas

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