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

**ANEXO XII - EIXO PESQUISA**

**Oferecer cursos ou treinamentos**

Nome: Seu nome aqui

Curso: Seu curso aqui

Data: XX/XX/201X

**Oferecer cursos ou treinamentos à comunidade**, com acompanhamento de Professor do curso que tenha aderência ao tema, desde que o conteúdo seja pertinente ao curso e agregue valor profissional (sócio-técnico-comportamental) à sociedade.

Documentação comprobatória exigida: documentação do curso, lista de participantes e / ou certificado de participação

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