**APÊNDICE D - FORMULÁRIO PARA APROVEITAMENTO DE ATIVIDADE COMPLEMENTAR DE GRADUAÇÃO – ACG - UNIPAMPA**

|  |
| --- |
| **Nome do(a) aluno(a**):............................................................................................ **Matrícula:**...................... |
| **Nome do(a) Professor(a) Responsável**:....................................................................................................... |
| **Grupo****da ACG:** | **( ) 1-ENSINO****( ) 2-PESQUISA** | **( ) 3-EXTENSÃO****( ) 4-CULT./SOC./GEST.** | **Carga horária real:** ......... **horas / semestres** |
| **Período: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**  |
| **Código**: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_ | **Descrição:** ................................................................................................................................................................................................................................................ |
| **(use código de 3 dígitos e descrição mais apropriados entre os da tabela de ACG do curso)** |
| **Local da Atividade:**...................................................................................................................................... |
| **Atividade Desenvolvida:**.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **Parecer do(a) Professor(a) Responsável:**...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) Professor(a) Responsável |
| **Data**: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_**\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Aluno(a) solicitante  |

**OBS: Anexar documentos comprobatórios especificados na tabela de ACG do curso.**

|  |
| --- |
| USO EXCLUSIVO DA COORDENAÇÃO – NÃO PREENCHER |
| **PARECER DA COORDENAÇÃO:** ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**Carga horária de ACG atribuída:** .................. **horas.****Data**: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Coordenador ou Relator indicado |