**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 |