Secretaria Acadêmica – Campus São Borja

FORMULÁRIO PARA VALIDAR ACGs

Ministério da Educação

1 - DADOS DO ALUNO REQUERENTE				
Nome Aluno (a):				
Matrícula:	Curso: CH CP JOR PP RP SS			
Tipo de Atividade (Grupos):	I: Ensino	II: Pesquisa	III: Extensão	IV: Ativ. Culturais e Artísticas, Sociais e de Gestão.

2 - ATIVIDADES			
Ordem	**Ano**	**Evento**	**Carga Horária**
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
São Borja, / /201 .	Assinatura do Aluno: _____	**Total da Carga Horária**	

* Entregar cópias e originais para conferência na Secretaria Acadêmica.

Universidade Federal do Pampa – UNIPAMPA – Campus São Borja – Prédio Administrativo
Rua Monsenhor Patrício Petit Jean, 3295 – Bairro: Passo – 97670-000/São Borja – RS
Fones: (55) 3430 9854/ Ramal: 2219 - E-mail: secretariaacademicasb@unipampa.edu.br

FORMULÁRIO PARA VALIDAR ACGs

3 - PARECER DA COORDENAÇÃO			Carga horária considerada
1	☐ FAVORÁVEL	☐ DESFAVORÁVEL	
2	☐ FAVORÁVEL	☐ DESFAVORÁVEL	
3	☐ FAVORÁVEL	☐ DESFAVORÁVEL	
4	☐ FAVORÁVEL	☐ DESFAVORÁVEL	
5	☐ FAVORÁVEL	☐ DESFAVORÁVEL	
6	☐ FAVORÁVEL	☐ DESFAVORÁVEL	
7	☐ FAVORÁVEL	☐ DESFAVORÁVEL	
8	☐ FAVORÁVEL	☐ DESFAVORÁVEL	
9	☐ FAVORÁVEL	☐ DESFAVORÁVEL	
10	☐ FAVORÁVEL	☐ DESFAVORÁVEL	
11	☐ FAVORÁVEL	☐ DESFAVORÁVEL	
12	☐ FAVORÁVEL	☐ DESFAVORÁVEL	
13	☐ FAVORÁVEL	☐ DESFAVORÁVEL	
14	☐ FAVORÁVEL	☐ DESFAVORÁVEL	
15	☐ FAVORÁVEL	☐ DESFAVORÁVEL	
São Borja, / /201 .		Assinatura e Carimbo do Coordenador do Curso: _____	