REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE CRÉDITOS NAS ATIVIDADES ACADÊMICO-CIENTÍFICO-CULTURAIS

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do aluno: | RA: |
| Curso: | Semestre: |
| e-mail: | Data: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Atividade | N. de comprovantes | Carga horária a convalidar | Carga horária validada (Preenchido pelo Resp. no Polo) |
| **GRUPO 1 – PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES ACADÊMICO-CULTURAIS, ARTÍSTICAS, DESPORTIVAS E CULTURAIS** | | | | |
| 1.1 | Participação em Projeto de Leitura e/ou Cinema (clube, oficina, sarau etc) |  |  |  |
| 1.2 | Estágio Não Obrigatório |  |  |  |
| 1.3 | **ATIVIDADES ARTÍSTICAS E DESPORTIVAS:** atividades como dança, ginástica, lutas e esportes realizados sob orientação profissional e desenvolvidos em escolas, clubes, academias ou espaços culturais |  |  |  |
| 1.4 | **ATIVIDADES CULTURAIS**: atividades culturais como participação em recitais, espetáculos (teatro, coral, dança, ópera, circo, cinema), festivais, mostras ou outros formatos de eventos culturais (relacionados ao folclore, artesanato, artes plásticas, artes gráficas, arquitetura, fotografias e outros afins) |  |  |  |
| **GRUPO 2 – PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS** | | | | |
| 2.1 | Participação em Eventos oficiais de  natureza acadêmico-científico-tecnológicas |  |  |  |
| **GRUPO 3 – CURSOS** | | | | |
| 3.1 | Cursos presenciais ou a distância - matemática/comunicação/informática/idiomas |  |  |  |
| 3.2 | Cursos presenciais ou a distância na área do curso |  |  |  |
| 3.3 | Cursos presenciais ou a distância de natureza diversa (sujeito à avaliação) |  |  |  |
| **GRUPO 4 – OUTRAS ATIVIDADES** | | | | |
| 4.1 | Participação como ouvinte em congressos, seminários, conferências e palestras, sem apresentação de trabalho |  |  |  |
| 4.2 | Participação como ouvinte em defesas de monografia, TCC, dissertação de mestrado, tese de doutorado |  |  |  |
| 4.3 | Publicação em revista e/ou jornal não indexado |  |  |  |
| 4.4 | Disciplinas em outros cursos / programas de extensão |  |  |  |
| 4.5 | Participação regular (não esporádica) em projetos sociais |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Total de comprovantes entregues: | |
| **Parecer do professor responsável pela orientação das AACCs**  Favorável à validação de \_\_\_\_\_horas  Assinatura do orientador de AACC | **Parecer do coordenador de curso**  Carga horária à convalidar: \_\_\_\_\_horas  Assinatura do Coordenador |
| Bragança Paulista, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | |

Obs.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_