**VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES ACADÊMICA**

**COMO EQUIVALÊNCIA A ESTÁGIO CURRICULAR**

Nome completo aluno(a):

matrícula nº

Curso:

Venho requerer de acordo com o projeto pedagógico do curso, o aproveitamento da carga horária das atividades acadêmicas de **CLIQUE AQUI E NA SETA** , relacionadas às atividades afins ao referido curso, no período de **Clique aqui para inserir uma data** a **Clique aqui para inserir uma data**, **carga horária semanal** **de**      horas, perfazendo uma carga horária total de      horas. **Segue, em anexo, documentação comprobatória**. Nestes termos, peço deferimento.

Recife, de 20\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO(A) ALUNO (A)**

**Documentação comprobatória:**

1. Projeto de extensão/monitoria/iniciação científica aprovado pelo IFPE;
2. **Declaração** do supervisor(a) do projeto informando a realização da monitoria, iniciação científica ou atividade de extensão com **data de início e término, carga horária semanal**, carga horária total e atividades desenvolvidas pelo aluno;
3. Programa de atividades (PLANO DE ATIVIDADES) desenvolvidas pelo aluno assinada e carimbada pelo supervisor do programa (monitoria, extensão ou iniciação científica);
4. **Cópia** **legível** do **CPF** e **RG**;
5. Relatório do aluno na forma de relatório de estágio final. Após concluído todas as disciplinas

**PARECER DO CURSO:**

AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS ESTÃO DE ACORDO COM O PLANO DO CURSO?

( ) SIM ( ) NÃO

AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS ESTÃO DE ACORDO COM OS COMPONENTES CURRICULARES DO CURSO?

( ) SIM ( ) NÃO

AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS ESTÃO DE ACORDO COM O PERFIL PROPOSTO PELO CURSO?

( ) SIM ( ) NÃO

RECIFE, DE 20\_\_\_

CONSDIRERAÇÕES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( )DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA COORDENADOR(A) DO CURSO ASSINATURA PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) DE ESTÁGIO

CARIMBO/SIAPE Nº CARIMBO/SIAPE Nº