**VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES ACADÊMICA**

**COMO EQUIVALÊNCIA A ESTÁGIO CURRICULAR**

Declaro estar regularmente matriculado(a) no curso , do Instituto Federal de Pernambuco – campus Recife, matrícula nº      , venho requerer de acordo com o projeto pedagógico do curso, o aproveitamento da carga horária das atividades acadêmica 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 ALUNO (A)**

**PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO**

AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS ESTÃO DE ACORDO COM O PLANO DE 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