**PROTOCOLO DE VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

**1 – Identificação do estudante**

|  |
| --- |
| Estudante:  Telefone 1: ( ) |
| Ano letivo: ( ) 1º ( ) 2º ( ) 3º ( ) 4º Telefone 2: ( ) |
| E-mail institucional: |

**2 – Identificação da Atividade**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Título Atividade** | **Carga horária** | **Documentos** | **Observações** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| Somatória de horas | |  |  |  |

**3 – Solicitação de avaliação de validação**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, uso este instrumento para registrar e solicitar a avaliação e validação da (s) hora (s) complementar (es) acima descritas, bem como apresento anexo os documentos comprobatórios.  Estou ciente das implicações legais decorrentes do que dispõe o Artigo 304 do Código Penal Brasileiro (uso de documento falso) e declaro que todo documento anexado é verdadeiro.

Joinville, \_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura

Data do recebimento: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4 – Análise e decisão**

Após análise das atividades, carga horária e documentação apresentada, a Coordenação do Curso coadunada ao Núcleo de Atividades Complementares – NAC, atribui o parecer de:

( ) Deferido ( ) Indeferido ( ) Parcialmente deferido

Itens deferidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Itens indeferidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Joinville, \_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura da Coordenação do Curso | Assinatura do NAC TO |