



Eu _____, matrícula _____, acadêmico(a) do curso de _____, solicito a validação de _____ horas das **Atividades Curriculares Adicionais – ACA's** por mim realizadas. Entrego em anexo a este documento cópias dos certificados comprobatórios. Obs.: 1) Entregar os certificados paginados sequencialmente; 2) Mínimo de 200 horas de ACA's como requisitos à integralização do curso.

Nº da página	Atividade	Item do quadro	Local	Período	Carga Horária	Parecer do professor(a)

Professor responsável pela análise das ACA's

Guajará-Mirim, ____ de _____ de _____.

TOTAL DE HORAS DE ACA's VALIDADAS: _____