

|  |
| --- |
| Inserido no sistema em: Por: |

#### REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE UNIDADES ESPECÍFICAS DE EXTENSÃO

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURSO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MÓDULO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TURMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TURNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MATRÍCULA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FONE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EMAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADES ESPECÍFICAS DE EXTENSÃO  **A SEREM CURSADAS NO IFSC** | **CAMPO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**  NOME DA(AS) ATIVIDADE(S) DE EXTENSÃO EM QUE FOI MEMBRO DA EQUIPE EXECUTORA NO IFSC – **INFORMAR O TÍTULO E O Nº DE REGISTRO NO SIGAA** | **DEFERIMENTO**  **(professor avaliador)** | | Frequência | NOTA | AVALIADOR |
| SIM | NÃO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\*Atenção:** Anexar certificado de participação em atividade de extensão DO IFSC somente nas funções de – DISCENTE BOLSISTA, DISCENTE EXTENSIONISTA ou VOLUNTÁRIO.

**\*Atenção:** O aluno deve frequentar as aulas até ter ciência do resultado final.

**JUSTIFICATIVA DE INDEFERIMENTO**

(para uso do coordenador/professor avaliador)

|  |  |
| --- | --- |
| **COMPONENTES CURRICULARES** | **JUSTIFICATIVA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

DECLARO estar ciente que é de minha inteira responsabilidade o acompanhamento da tramitação do processo, não havendo a necessidade de convocação, ou nenhum outro tipo de aviso, seja por carta, e-mail ou telefone por parte do Registro Acadêmico.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data Assinatura do requerente

✄- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**RECIBO DE ENTREGA DO REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE UNIDADES ESPECÍFICAS DE EXTENSÃO**

(Válido somente com carimbo e assinatura do(a) servidor(a) que recebeu e autenticou os documentos)

Nome do(a) solicitante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Recebido em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Válido somente com carimbo e assinatura do(a) servidor(a) que recebeu e autenticou os documentos.

Resultado: [http://continente.ifsc.edu.br](http://continente.ifsc.edu.br/) – Estudantes/Registro Acadêmico/Resultados de requerimentos

Email Registro Acadêmico: [ra.cte@ifsc.edu.br](mailto:ra.cte@ifsc.edu.br)

|  |
| --- |
| **Pedido de revisão de indeferimento - Justificativa do aluno (a)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Assinatura do Requerente Data |
| **Revisão do Coordenador** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………    Assinatura do Coordenador (a)  Data |
| **Parecer - Registro Acadêmico** |
| Obs………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………    Assinatura do Servidor (a) Data |