



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS
INSTITUTO DE CIÊNCIAS EXATAS E TECNOLOGIA

CURSO DE LICENCIATURA
CIÊNCIAS: QUÍMICA E BIOLOGIA

Nome Matrícula

Endereço Bairro

Curso Atual na UFAM DDD Celular

Considerações:

1. **Preencher somente os campos marcados com asterisco (*). No campo “Período” coloque o período em que a atividade foi realizada.**
2. As AACC's aceitas neste formulário estão relacionadas na Resolução N° 077/2018 – CEG/PROEG, disponível na página do curso, no link Download/Resoluções.
3. Coloque os documentos na ordem que estão citados.
4. Todas as AAC's deverão ser relacionadas à área do curso.
5. Anexar o histórico escolar e os respectivos documentos comprobatórios.
6. Os documentos comprobatórios obtidos eletronicamente devem conter código de autenticidade (válido). Os demais devem ser originais.
7. Qualquer dúvida procure o(a) coordenador(a) do seu curso. Ele(a) é a pessoa mais indicada para lhe orientar.

PERÍODO*	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE*	CÓDIGO	C.H.	OBSERVAÇÃO	DEF.	IND.	AVALIADOR

Assinatura do(a) Coordenador(a): _____

Data de Aprovação no Colegiado do Curso: ____ / ____ / ____



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS
INSTITUTO DE CIÊNCIAS EXATAS E TECNOLOGIA

CURSO DE LICENCIATURA
CIÊNCIAS: QUÍMICA E BIOLOGIA

[Redacted]

PERÍODO*	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE*	CÓDIGO	C.H.	OBSERVAÇÃO	DEF.	IND.	AVALIADOR

Assinatura do(a) Coordenador(a): _____

Data de Aprovação no Colegiado do Curso: ____ / ____ / ____



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS
INSTITUTO DE CIÊNCIAS EXATAS E TECNOLOGIA

CURSO DE LICENCIATURA
CIÊNCIAS: QUÍMICA E BIOLOGIA

