

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"	do em que a	atividade foi re	ealizada.		

- 2. As AACC's aceitas neste formulário estão relacionadas na Resolução Nº 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	С.Н.	OBSERVAÇÃO	DEF.	IND.	AVALIADOR
					,		
					,		
					,		
Assinatura do(a) Coordenador(a):// Data de Aprovação no Colegiado do Curso://							

CURSO DE LICENCIATURA CIÊNCIAS: QUÍMICA E BIOLOGIA

PERÍODO*	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE*	CÓDIGO	С.Н.	OBSERVAÇÃO	DEF.	IND.	AVALIADOR
Assinatura do(a) Coordenador(a): Data de Aprovação no Colegiado do Curso://					/_		

CURSO DE LICENCIATURA CIÊNCIAS: QUÍMICA E BIOLOGIA