

**FACULDADE CATÓLICA SALESIANO DO ESPÍRITO SANTO**  
**Formulário de Entrega de Atividades Curriculares Complementares**

Aluno: \_\_\_\_\_

RA: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Você é aluno **CONCLUINTE**: ( ) Sim ( ) Não

REGISTROS DE ATIVIDADES CURRICULARES COMPLEMENTARES – ACC	PARECER COORDENADOR: Conforme previsto em regulamento interno para concessão de horas de ACC's, eu coordenador do curso:
Atividade 1 - Título: _____ C.H.: _____ horas Realizado no período de ____/____/____ a ____/____/____	( ) Deferido. Modalidade (____). ____ horas CH concedida: horas. ( ) Indeferido. Justificativa _____
Atividade 2 - Título: _____ C.H.: _____ horas Realizado no período de ____/____/____ a ____/____/____	( ) Deferido. Modalidade (____). ____ horas CH concedida: horas. ( ) Indeferido. Justificativa _____
Atividade 3 - Título: _____ C.H.: _____ horas Realizado no período de ____/____/____ a ____/____/____	( ) Deferido. Modalidade (____). ____ horas CH concedida: horas. ( ) Indeferido. Justificativa _____
Atividade 4 - Título: _____ C.H.: _____ horas Realizado no período de ____/____/____ a ____/____/____	( ) Deferido. Modalidade (____). ____ horas CH concedida: horas. ( ) Indeferido. Justificativa _____
Atividade 5 - Título: _____ C.H.: _____ horas Realizado no período de ____/____/____ a ____/____/____	( ) Deferido. Modalidade (____). ____ horas CH concedida: horas. ( ) Indeferido. Justificativa _____
Atividade 6 - Título: _____ C.H.: _____ horas Data de Realização: ____/____/____	( ) Deferido. Modalidade (____). ____ horas CH concedida: horas. ( ) Indeferido. Justificativa _____
Atividade 7 - Título: _____ C.H.: _____ horas Realizado no período de ____/____/____ a ____/____/____	( ) Deferido. Modalidade (____). ____ horas CH concedida: horas. ( ) Indeferido. Justificativa _____
Atividade 8 - Título: _____ C.H.: _____ horas Realizado no período de ____/____/____ a ____/____/____	( ) Deferido. Modalidade (____). ____ horas CH concedida: horas. ( ) Indeferido. Justificativa _____
Atividade 9 - Título: _____ C.H.: _____ horas Realizado no período de ____/____/____ a ____/____/____	( ) Deferido. Modalidade (____). ____ horas CH concedida: horas. ( ) Indeferido. Justificativa _____
Atividade 10 - Título: _____ C.H.: _____ horas Realizado no período de ____/____/____ a ____/____/____	( ) Deferido. Modalidade (____). ____ horas CH concedida: horas. ( ) Indeferido. Justificativa _____

Vitória/Es, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Aluno