**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ CURSO DE CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO**

**ANEXO B - FORMULÁRIO: FICHA DE REGISTRO DE AC**

**Aluno(a):**

**Matricula:**

ORDENE E NUMERE AS CÓPIAS DOS COMPROVANTES, ANTES DE RELACIONÁ-LAS:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Data | Descreva as atividades considerandoo ANEXO A (Preenchimento obrigatório do discente) | Horas | Aferição/Validação(Grupo de Apoio de AC) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ

**CURSO DE CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO DECLARAÇÃO**

Declaro que todas as informações acima são verdadeiras e as cópias conferem com os documen- tos originais (cópias de documentos em anexo).

Entregue em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_

Aluno Funcionário do CCC

## Uso do Grupo de Apoio de Atividade Complementar Parecer:

**Comissão Avaliadora (docentes):**

**1.**

**2.**

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.