

## Formulário – Entrega Comprovantes Atividades Complementares

Eu,

\_\_\_\_\_,  
acadêmico regularmente matriculado na Universidade Federal do Amapá com matrícula nº \_\_\_\_\_, solicito à Coordenação do Curso de Jornalismo apreciação das atividades abaixo relacionadas para fins de concessão de crédito em Atividades Complementares. Declaro que os documentos apresentados são idôneos.

| <b>Nº da ATIVIDADE (conforme anexo regimento de ACC)</b> | <b>Descrição da atividade (conforme anexo regimento de ACC)</b> | <b>Data e horário da realização da atividade</b> | <b>Instituição Responsável pela atividade</b> | <b>Horas (conforme anexo regimento de ACC)</b> |
|--|---|--|---|--|
|  |   |  |   |  |
|  |   |  |   |  |
|  |   |  |   |  |
|  |   |  |   |  |
|  |   |  |   |  |
| <b>Total de horas</b>                                    |   |  |   |  |

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Aluno**