

**Formulário de Solicitação de Validação de Atividades Curriculares de Extensão (ACE's) – Sistemas de Informação**

CPF: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Data da solicitação: \_\_\_\_\_

1. Título da Atividade de Extensão \_\_\_\_\_

2. Informe a modalidade da atividade de extensão realizada

Projeto

Oficina

Prestação de Serviços

Curso

Evento

3. Descreva brevemente o objetivo da atividade

---

---

---

4. Descreva o seu papel como protagonista da Atividade Curricular de Extensão (ACE). Detalhe quais atividades você executou.

---

---

---

---

5. Instituição de Ensino em que a Atividade de Extensão ocorreu \_\_\_\_\_

6. Data ou período da atividade \_\_\_\_\_

7. Carga Horária Validada (deixar em branco) \_\_\_\_\_

Assinatura do(s) professor(es) responsável(is) pela validação \_\_\_\_\_