UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO	**CAMPUS CARUARU** Curso de Administração	Formulário de Validação de ACs

Discente: _____

Matrícula: _____ Período de ingresso: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

DIMENSÃO *	ATIVIDADE	DATA	CARGA HORÁRIA APRESENTADA	CARGA HORÁRIA VALIDADA**
			TOTAL	

* Ens (Ensino); Pq (Pesquisa); Ext (Extensão); G (Gestão).
**Conforme Regimento de ACs aprovado em 05/04/23.

Data/ Assinatura da Coordenação de Curso: