**VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES ACADÊMICA (MONITORIA, PIBEX, PIBIC e TCC)**

**COMO EQUIVALÊNCIA A ESTÁGIO CURRICULAR**

Declaro estar regularmente matriculado(a) no curso , do Instituto Federal de Pernambuco – campus Recife, matrícula nº      , venho requerer de acordo com o projeto pedagógico do curso, o aproveitamento da carga horária das atividades acadêmica de CLIQUE AQUI E NA SETA , relacionadas às atividades afins ao referido curso, no período de **Clique aqui para inserir uma data** a **Clique aqui para inserir uma data**, carga horária semanal de      horas, perfazendo uma carga horária total de      horas. **Segue, em anexo, documentação comprobatória**. Nestes termos, peço deferimento.

Recife, de 20\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO ALUNO (A)**

**Documentação comprobatória a ser enviada em .pdf à DIEX (**[**diex@recife.ifpe.edu.br**](mailto:diex@recife.ifpe.edu.br)**) ou junto ao protocolo geral:**

1. Requerimento de aluno preenchido e assinado informando também na observação o assunto;
2. Formulário de validação de atividade acadêmica;
3. Certificado ou Declaração do supervisor do projeto informando o tipo de atividade acadêmica, **data de início**, **data de término**, **carga horária semanal** e **descrição das atividades realizadas** pelo aluno durante a atividade acadêmica seja de monitoria ou iniciação científica. Constando o resultado do projeto;
4. **Relatório/Projeto realizado pelo aluno**;
5. Relatório final do TCC com Ata de Registro devidamente assinada pela Banca Examinadora e pelo estudante**. (se for, TCC);**
6. Ficha avaliativa do trabalho de conclusão de curso de cada examinador. **(se for, TCC);**
7. Cópia do RG/CPF;
8. Histórico Escolar Atualizado;
9. Nada Consta da Biblioteca.

**PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO**

AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS ESTÃO DE ACORDO COM O PLANO DE CURSO?

( ) SIM ( ) NÃO

AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS ESTÃO DE ACORDO COM OS COMPONENTES CURRICULARES DO CURSO?

( ) SIM ( ) NÃO

AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS ESTÃO DE ACORDO COM O PERFIL PROPOSTO PELO CURSO?

( ) SIM ( ) NÃO

RECIFE, DE 20\_\_\_

CONSDIRERAÇÕES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA COORDENADOR(A) DO CURSO ASSINATURA PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) DE ESTÁGIO

CARIMBO/SIAPE Nº CARIMBO/SIAPE Nº