



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
gabinete@uffrs.edu.br, www.uffrs.edu.br

ANEXO II

PEDIDO DE CERTIFICAÇÃO DE HORAS EM ATIVIDADES COMPLEMENTARES DE CURSO

SETOR DE ASSUNTOS ESTUDANTIS

CAMPUS _____

Eu, _____,

CPF nº _____,

matricula nº _____,

acadêmico do curso de graduação em _____, no
sede/ *campus* _____ da

UFFRS venho, por meio deste, SOLICITAR certificação de _____

horas dedicadas às atividades do Programa de Atividade Acadêmica Voluntária da Universidade

Federal da Fronteira Sul 2010 regulamentado pela Portaria nº NÚMERO/GR/UFFRS, de XX de

XXXX de 2010, conforme minha participação voluntária no projeto _____,

sob orientação do professor _____

Assinatura do Aluno

Visto do professor orientador: _____

Local e Data

Assinatura do Professor Orientador