



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 I

PEDIDO DE CERTIFICAÇÃO EM ATIVIDADE ACADÊMICA VOLUNTÁRIA

CAMPUS _____
Eu, _____,
CPF nº _____,
matricula nº _____,
acadêmico do curso de graduação em _____, no
campus _____ da
UFFS venho, por meio deste, SOLICITAR certificação de _____
horas dedicadas às atividades do Programa de Atividade Acadêmica Voluntária da Universidade
Federal da Fronteira Sul, regulamentado pela Portaria nº _____,
conforme minha participação voluntária no projeto _____,
sob orientação do professor _____,
vinculado a Pró-Reitoria e/ou órgão: _____

Assinatura do Aluno

Visto do orientador: _____

Assinatura do Orientador

Local e data