APÊNDICE III - REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE HORAS DAS ATIVIDADESFORMATIVAS

Eu,_____acadêmica ou acadêmico regularmente matriculada ou matriculado no ____ período do Curso de Nutrição, sob número GRR_____, venho por meio deste solicitar a validação das horas de Atividades Formativas por mim desenvolvidas e, ainda, sem comprovação.

As atividades deverão ser listadas separadamente. Cada linha representa uma atividade.

N	Atividades Realizadas sem comprovação	Nº horas

Orientações de preenchimento:

- Preencher o documento com as atividades realizadas que **NÃO** possuem comprovação e/ou certificação, como atividades em andamento e/ou atividades realizadas mas que estão aguardando certificação.