**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE HORAS DE**

**ATIVIDADES ACADÊMICO-CIENTÍFICO-CULTURAIS – AACCs**

Aluno:

Curso:

Nº de Matrícula:

Telefone:

E-mail:

Ao Colegiado do Curso de Licenciatura em Música, venho solicitar a contabilização de horas, (mínimo de 200h, conforme PPC do Curso) de Atividades Acadêmico-Científico-Culturais – AACCs, abaixo relacionadas e numeradas com comprovações em anexo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **ATIVIDADE** | **Carga Horária** | **Aprovado pelo DAM** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **TOTAL DE HORAS** |  |  |

Data:

Nome e Assinatura do aluno:

Nome e assinatura do Prof. Contabilizador: