

PARECER FINAL PARA AUTORIZAÇÃO DE ATIVIDADES ACADÊMICAS DE EXTENSÃO E ENSINO

Título da Atividade: _____

(Deve ser **IGUAL** ao título da atividade proposta e protocolada no formulário de registro)

Datas/Período de Realização do Projeto/Atividade: _____

(Deve ser **IGUAL** ao período de data descrito e protocolado no formulário de registro)

Local(is) de Realização do Projeto/Atividade: _____

(Deve ser **IGUAL** ao período de data descrito e protocolado no formulário de registro)

Carga horária executada no Projeto/Atividade: _____

(Deve ser **IGUAL** ao período de data descrito e protocolado no formulário de registro)

Eu, (NOME COMPLETO), professor(a) do curso de (NOME DO CURSO) da Faculdade de Minas Belo Horizonte (FAMINAS – BH), portador(a) do CPF (NÚMERO DO CPF), declaro, após análise do projeto/atividade apresentado(a), o seguinte parecer referente ao desenvolvimento da atividade proposta:

Parecer detalhado do(a) orientador(a) voluntário(a):

Parecer Final:

☐ **Aprovado.**

☐ **Devolvido com pendências.** (Necessário realizar as correções e reenviar ao setor de Extensão, por meio de um novo preenchimento).

☐ **Indeferido.** (Por não atender as exigências finais relacionadas a esse tipo de atividade).

(NOME COMPLETO DO(A) PROFESSOR(A))
Professor(a) Proponente Voluntário(a)

Para fins de direito, este termo segue devidamente autorizado, assinado e reconhecido pela Coordenação do curso de (NOME DO CURSO) da FAMINAS – BH:

(NOME COMPLETO DO(A) COORDENADOR(A))

Coordenação de Curso Muriaé, ____/____/____