**ANEXO 1**

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE VALIDAÇÃO DAS HORAS DE AÇÕES COMPLEMENTARES DE EXTENSÃO - ACEx**

Frederico Westphalen - RS, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

À Coordenação do Curso de Engenharia Ambiental e Sanitária.

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho respeitosamente **REQUERER**, a validação, o cômputo e registro de \_\_\_\_\_\_\_ horas como Ações Complementares de Extensão (ACEx), na modalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Segue em anexo, as cópias dos documentos comprobatórios, conforme as “**Normas para AÇÕES COMPLEMENTARES DE EXTENSÃO (ACEx) do Curso de Engenharia Ambiental e Sanitária, *campus* da Universidade Federal de Santa Maria em Frederico Westphalen - RS”** disponível em: https://www.ufsm.br/app/uploads/sites/260/2022/10/Normas-para-ACOES-COMPLEMENTARES-DE-EXTENSAO.pdf

Nestes termos, peço deferimento.

Atenciosamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno (a)