**dEclaração para comprovação de atividades complementares**

Declaro, para os devidos fins acadêmicos, que o aluno (a) NOME DO ALUNO regularmente matriculado no   ˚ período do curso de ARQUITETURA E URBANISMO da Universidade Federal de São João Del Rei (UFSJ) (Matrícula n˚     ), participou da seguinte atividade :

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE

promovida por NOME DA ENTIDADE PROMOTORA OU DO SUPERVISOR com carga horária de     horas.

São João del Rei, 8 de abril de 2013.

Atenciosamente,

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

Assinatura do responsável pela atividade

Válido apenas com carimbo ou papel timbrado da instituição promotora da atividade

|  |  |
| --- | --- |
| :ufsj_logo.png | curso de Arquitetura e Urbanismo  ANEXO III  RELATÓRIO CUMULATIVO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES |

Aluno (a):  NOME DO ALUNO Matrícula:

Entrada (Ano/semestre):     /  Período:   ˚ Data da solicitação: 08/04/2013

Professor Tutor:  NOME DO PROFESSOR TUTOR

INSTRUÇÕES: Preencher o quadro com TODAS as Atividades Complementares desenvolvidas desde o início do Curso. Preencher a coluna de Carga Horária (CH) para atividades dos semestres anteriores e deixar para preenchimento do Tutor a Carga Horária do semestre atual. A assinatura do coordenador só é necessária quando a Carga Horária de 360 horas for completada. Este relatório deve ser substituído ao final do semestre quando novas Atividades Complementares forem incluídas, assinado pelo Professor Tutor.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Atividade** | **Data de início** | **CH** | | **Visto** |
| **1** |  |  |  |  | |
| **2** |  |  |  |  | |
| **3** |  |  |  |  | |
| **4** |  |  |  |  | |
| **5** |  |  |  |  | |
| **6** |  |  |  |  | |
| **7** |  |  |  |  | |
| **8** |  |  |  |  | |
| **9** |  |  |  |  | |
| **10** |  |  |  |  | |
| **11** |  |  |  |  | |
| **12** |  |  |  |  | |
| **13** |  |  |  |  | |
| **14** |  |  |  |  | |
| **15** |  |  |  |  | |
| **16** |  |  |  |  | |
| **17** |  |  |  |  | |
| **18** |  |  |  |  | |
| **19** |  |  |  |  | |
| **20** |  |  |  |  | |
|  |  | **TOTAL** |  |  | |

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

Assinatura do aluno Assinatura do Tutor

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

Assinatura do Coordenador de Curso

(apenas para o documento final a ser enviado à DICON)