

ANEXO I

REQUERIMENTO DE CONTAGEM E REGISTRO DE HORAS DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

O abaixo assinado, \_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ requer contagem das horas de atividades complementares para fins de integralização da carga horária do curso, devidamente comprovadas por documentação apresentada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , em \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ATIVIDADES COMPLEMENTARES | CARGA HORÁRIA A SER COMPUTADA | VALIDAÇÃO PELOCOORDENADOR |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

À DICON - DIVISÃO DE ACOMPANHAMENTO E CONTROLE ACADÊMICO PARA O REGISTRO DAS HORAS DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES PARA FINS DE INTEGRALIZAÇÃO DA CARGA HORÁRIA DO CURSO, COMO REQUERIDO PELO INTERESSADO.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_

COORDENADOR DO CURSO (assinatura e carimbo)