**Anexo III - Requerimento de contagem e registro de horas de Atividades Complementares**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer a contagem das horas de Atividades Complementares para fins de integralização da carga horária do curso, devidamente comprovadas por documentação apresentada.

Ouro Branco, em \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Currículo (Indicar 2018 ou 2023): |  | |
| ATIVIDADES COMPLEMENTARES | PERÍODO DESENVOLVIDO | CARGA HORÁRIA A SER COMPUTADA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Validação do coordenador das Atv. Complementares** | |  |

Para o registro das horas de Atividades Complementares e fins de integralização da carga horária do curso, como requerido pelo interessado.

Ouro Branco, em \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_

COORDENADOR DAS ATIVIDADES COMPLEMENTAR DO CURSO / COORDENADOR DO CURSO

(assinatura e carimbo)