UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI – UFSJ
INSTITUÍDA PELA LEI Nº. 10.425 DE 19/04/2002 – D.O.U. DE 22/04/2002
SECRETARIA INTEGRADA DAS COORDENAÇÕES – SIGRA
CAMPUS ALTO PARAOPEBA – ROD. MG 443, KM 07. OURO BRANCO, MG. CEP: 36.420-000
TEL/FAX: (31) 3749-7314 | E-MAIL: secintcoord@ufsj.edu.br

REQUERIMENTO AC-01

CONTAGEM E REGISTRO DE HORAS DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

O abaixo assinado _____, matrícula _____, requer contagem das horas de atividades complementares, para fins de integralização da carga horária deste componente curricular, comprovadas por documentação anexa, para o curso:

☐ Engenharia Mecatrônica (necessário **88** horas de atividades);

Congonhas/Ouro Branco, _____ de _____ de _____.

_____
Assinatura do(a) discente

ATIVIDADE	CARGA HORÁRIA DA ATIVIDADE	C.H. VALIDADA (COORDENADOR)
TOTAL		

À UFSJ/Dicon-CAP para registro das horas de atividades complementares, como requerido pelo interessado.

Congonhas/Ouro Branco, _____ de _____ de _____.

_____
Assinatura do Coordenador de Curso (com carimbo)