###

**REQUERIMENTO DE CONTAGEM REGISTRO**

**DE HORAS DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

|  |  |
| --- | --- |
| **DISCENTE**: |  |
| **MATRÍCULA**: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES** | **N.º HORAS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL DE HORAS DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES ..................................** |  |

Declaro a veracidade das informações apresentadas no presente requerimento.

São João del-Rei, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

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

**Nome do Discente**

(obs. a assinatura pode ser eletrônica)