

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 _____

(Assinatura do aluno)

ATIVIDADES COMPLEMENTARES	CARGA HORÁRIA A SER COMPUTADA	VALIDAÇÃO PELO ORIENTADOR
INICIAÇÃO CIENTÍFICA – PIBIC		
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA – PIIC		
GRUPO PET		
VISITAS TÉCNICAS		
TRABALHOS MULTIDISCIPLINARES		
ATIVIDADES CULTURAIS, POLÍTICAS E SOCIAIS.		
PARTICIPAÇÃO EM EMPRESAS JUNIORES		
OUTRAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES PREVISTAS NO PROJETO PEDAGÓGICO DO CURSO OU APROVADAS PELO COLEGIADO, ABAIXO INDICADAS		

De acordo,

_____, em _____ de _____ de _____

COORDENADOR DO CURSO (Assinatura e carimbo)