

ATIVIDADES COMPLEMENTARES

SOLICITAÇÃO DE ATRIBUIÇÃO DE HORAS DE ATIVIDADES REALIZADAS EM OUTRA INSTITUIÇÃO

Nome		CPF	
Curso		Matrícula	

O aluno interessado em solicitar a atribuição de horas referentes às atividades realizadas em outra instituição deverá anexar a seguinte documentação ao presente pedido e encaminhá-los ao Atendimento ao Aluno.

Cópia do Histórico Escolar e/ou do Certificado de Participação oficial da instituição que comprove as atividades realizadas pelo solicitante

Atividade Complementar		Instituição	Status	Horas Atribuídas
			para uso exclusivo da Coordenação	
1			<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
2			<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
3			<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
4			<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
5			<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
Observações:				

Solicito a atribuição de horas das Atividades Complementares listadas acima e declaro que estou ciente do disposto no Regulamento das Atividades Complementares.

Data: ___/___/_____

Data: ___/___/_____

Assinatura do Aluno

Coordenação de Atividades Complementares