



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

Instituto de Ciências Exatas

Colegiado de Graduação em Química e Química Tecnológica

Email: colgradqui@icex.ufmg.br

Site: www.ufmg.br/quimica

Fone: 3409-5799

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE ATIVIDADE COMPLEMENTAR	ANO
	SEMESTRE

ALUNO(A):	Nº matrícula:
Curso: <input type="checkbox"/> QUÍMICA BACHARELADO <input type="checkbox"/> QUÍMICA LICENCIATURA <input type="checkbox"/> QUÍMICA TECNOLÓGICA	
Celular:	E-mail

TIPO DE ATIVIDADE (necessário 160 horas para 1 crédito)	
<input type="checkbox"/> Programa de Iniciação a docência	<input type="checkbox"/> Programa de Iniciação a pesquisa
<input type="checkbox"/> Programa de Extensão	<input type="checkbox"/> Residência pedagógica
<input type="checkbox"/> Programa de Monitoria de Graduação (PMG)	
<input type="checkbox"/> Vivência Profissional complementar	
<input type="checkbox"/> PRONOTURNO - (Programa Especial de Bolsas Acadêmicas p/ Estudantes dos Cursos Noturnos de Graduação)	

Título do projeto:	
Orientador(a):	
Período da participação no programa:	Carga horária:
Aprovado por: (Câmara departamental ou órgão equivalente)	Data da aprovação:
Data:	
ASSINATURA DO REQUERENTE	

RESERVADO AO COLEGIADO			
Ano/sem	Código atividade	Descrição da atividade	Nota

Coordenação do Curso
Aprovação: ____/____/____
_____ Assinatura

Reservado à Seção de Ensino
Lançado em: ____/____/____
_____ Assinatura