

**REQUERIMENTO DE REGISTRO DE
ATIVIDADE COMPLEMENTAR**

Ano/Semestre

ALUNO(A):

Nº matrícula:

Curso: QUÍMICA BACHARELADO QUÍMICA LICENCIATURA QUÍMICA TECNOLÓGICA

Celular:

E-mail

TIPO DE ATIVIDADE

(somente serão aceitos certificados/declarações contendo a carga horária)

- Participação em eventos Monitoria em eventos
 Participação em minicurso Visita Técnica
 Representação em Órgãos Colegiados Palestras pós-graduação (mínimo de 12 para 1C)
 Participação em Empresa Jr (DATIVA) Participação ACS
 Atividades online (máximo de 60 horas, com anuência prévia da Coordenação do Colegiado)
 Trabalho voluntário (somente com autorização prévia da Coordenação do Colegiado)

Descrição das atividades

(citar onde foi realizada, a carga horária do certificado e a data da realização)

EVENTO	Carga horária	Data / Período da realização

Data:

ASSINATURA DO REQUERENTE

RESERVADO AO COLEGIADO

Ano/Sem	Cód. atividade	Nota

Ano/Sem	Cód. atividade	Nota

Reservado à Coordenação do Curso

Aprovação: ____/____/____

Assinatura

Reservado à Seção de Ensino

Lançado em: ____/____/____

Assinatura