**REQUERIMENTO PARA VALIDAÇÃO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

O aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem solicitar a validação das atividades complementares aqui discriminadas e pontuadas, para as quais apresenta anexos os documentos originais e respectivas fotocópias.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº Item** | **Tipo de atividade** | **Pontuação**  **(em horas)** | **Parecer**  **do avaliador** |
|  | Ensino |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Total: |  |
|  | Pesquisa |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Total: |  |
|  | Extensão |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Total: |  |
|  | Disciplinas optativas |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Total: |  |

Observações:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro que serei responsável pelo preenchimento da planilha e pela veracidade das informações e comprovantes apresentados.

Nesses termos, peço deferimento.

E-mail para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_                                         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                         Assinatura do Requerente