**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