



## ANEXO V

### Formulário de Requerimento das Atividades Complementares

Ao Coordenador do Curso de \_\_\_\_\_.

Eu, \_\_\_\_\_ matriculado (a) sob nº \_\_\_\_\_, telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, venho requerer que sejam registradas, no meu histórico escolar, as horas referentes à(s) Atividade(s) Complementar(s), conforme indicado no campo abaixo, cuja cópia da documentação comprobatória pertinente segue anexada ao presente.

<b>Categorias</b>	<b>Discriminação</b>	<b>C/H</b>	<b>Período de Realização</b>
( ) Atividades de Ensino	( ) Exercício de monitoria;	40h	
( ) Atividades de Pesquisa	( ) Participação em projetos de pesquisa	30h	
	( ) Participação em grupo de estudo	40h	
( ) Atividades de Extensão	( ) Participação em projetos de extensão, de assistência e/ou atendimento, abertos à comunidade;	40h	
	( ) Exercício de cargos de representação estudantil	30h	
	( ) Realização de estágio não obrigatório	40h	
( ) Eventos e Cursos	( ) Participação em feira, na qualidade de expositor	10h	
	( ) Participação em seminários, congressos, palestras, semanas temática, semana universitária, conferência, jornada, fórum, etc.	30h (cada)	
	( ) Oficinas	10h	
	( ) Disciplinas extracurriculares em quaisquer áreas do conhecimento, alusivo à língua portuguesa e/ou idiomas estrangeiros	20h	
	( ) Ministrante de curso	30h	
	( ) Participação em cursos, mini cursos ou similar	10h	
	( ) Participação na organização de eventos e área afim	20h	
( ) Publicação e apresentação	( ) Resumo de trabalho em evento	10h	
	( ) Publicação de artigo científico	30h	



de Trabalhos	<input type="checkbox"/> Autoria ou co-autoria de capítulo de livro	30h	
	<input type="checkbox"/> Apresentação oral de trabalhos, exposição de mostras de condução de oficinas	10h	
	<input type="checkbox"/> Publicações impressas ou virtuais.	10h	
<input type="checkbox"/> Outras Atividades correlatas/conexas não contempladas			
<b>Anexar cópia autenticada da documentação comprobatória</b>			
Nestes termos, pede deferimento. _____, ____ de _____ de _____ _____ Assinatura do Requerente			
PARA USO DO COORDENADOR DO CURSO			
Parecer do Coordenador do Curso: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____			
Nº de horas: _____			
Categoria: _____			
_____, ____ de _____ de _____ _____ Coordenador(a)			
Recebimento em: ____/____/____ Visto: _____			
Envio para a Secretaria em: ____/____/____ Visto: _____			