

Rua Bernardo Mascarenhas, 1283 – Bairro Fábrica – Juiz de Fora – MG – 36080-001
Tel.: (32) 4009-3025 e-mail: metalurgica.if@ifsudestemg.edu.br

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES DE GRADUAÇÃO

1. DADOS DO(A) ALUNO(A)

1.1 Nome: _____

1.2 Matrícula: _____

1.3 Data de ingresso: _____

2. DADOS DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES DE GRADUAÇÃO

Anexe a este formulário os documentos comprobatórios solicitados no Regulamento de Atividade Complementar (*numerar os documentos*).

Preenchimento pelo(a) aluno(a)				Preenchimento pela coordenação		
Número documento comprobatório	Carga horária do documento comprobatório	Grupo (1, 2 ou 3) (anexo I) ¹	Número atividade complementar (Anexo II) ¹	Pontos (Anexo 2)	Pontuação máxima permitida	Pontos considerados

1- Regulamento de Atividades Complementares

___/___/___

Aluno(a)

Rua Bernardo Mascarenhas, 1283 – Bairro Fábrica – Juiz de Fora – MG – 36080-001
Tel.: (32) 4009-3025 e-mail: metalurgica.if@ifsudestemg.edu.br

3. PARECER DA COORDENAÇÃO (*Preenchimento pela coordenação*)

Aproveitamento de _____ pontos como atividade complementar referente ao grupo 1 e _____ pontos como atividade complementar referente ao grupo 2.

Obs.:

____/____/____

Coordenação

4. ARQUIVAMENTO NA SECRETARIA ACADÊMICA (*Preenchimento pela coordenação*)

Segue para arquivamento na secretaria acadêmica o formulário de solicitação de atividades complementares de graduação do(a) aluno(a) _____, matrícula _____, curso Engenharia Metalúrgica, e ____ folhas referentes aos documentos comprobatórios.

____/____/____

Secretaria Acadêmica