# ANEXO I

**REQUERIMENTO Nº /**

**(controle interno da coordenação de Atividades Complementares)**

**REQUERIMENTO PARA VALIDAÇÃO DAS ATIVIDADES ACADÊMICAS COMPLEMENTARES**

À Comissão de Atividades Acadêmicas Complementares do Curso de Graduação em Geologia, o(a) aluno(a) ,

matrícula vem solicitar a validação das Atividades Acadêmicas

Complementares aqui discriminadas e pontuadas, para o que apresento, em anexo, as originais e respectivas cópias.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Requerimento** | | | **Deferimento** | |
| Descrição resumida | Código da Atividade | Pontuação (em horas) | Categoria (Código) | Pontuação (em horas) |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Nestes termos, peço deferimento.

Monte Carmelo, de / 20

Assinatura do Requerente

# PARECER DA COMISSÃO

( ) Deferido ( ) Deferido com alterações ( ) Indeferido ( ) Sujeito a aprovação do colegiado

# Justificativas:

Data / /

Representante da Comissão

\_ Representante da Comissão