|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA****FACULDADE DE ADMINISTRAÇÃO, CIÊNCIAS CONTÁBEIS,****ENGENHARIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇO SOCIAL**CURSO DE GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO | C:\Users\wfercastro\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\faces_logo.jpg |
| **REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE ATIVIDADE COMPLEMENTAR** |
| **DADOS DO ALUNO:** | NOME COMPLETO: | Nº MATRÍCULA: |
| **ORIENTAÇÕES:**  | PREENCHER A DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE REALIZADA E A DATA CONFORME O CERTIFICADO.PREENCHER O CÓDIGO E A CARGA HORÁRIA EQUIVALENTE CONFORME O [ANEXO I](http://www.faces.ufu.br/system/files/conteudo/descricao_das_atividades_complementares_com_as_respectivas_cargas_horarias-paginas-9-15.pdf) DO REGULAMENTO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES. |
| **DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE REALIZADA** | **DATA** | **CÓDIGO** | **CARGA HORÁRIA EQUIVALENTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES – PORTARIA COADMP Nº 3, DE 27 DE JUNHO DE 2022**PROF. CARLOS ALBERTO XAVIER DO NASCIMENTO; PROFA. JUSSARA GOULART DA SILVA E ALDAGIZA CARDOSO ARAÚJO MELO | **TOTAL DE HORAS VALIDADAS****PELA COMISSÃO:** |