|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **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:** | | | |