NOME: _____

CURSO:_____ **PERÍODO:**_____ **TURNO:**_____

PLANILHA DE ENCAMINHAMENTO DE CERTIFICAÇÕES RELACIONADAS À ATIVIDADE COMPLEMENTAR

ITEM	*ATIVIDADE	*ANO	*C/H REQUERIDA	**C/H DEFERIDA	**JUSTIFICATIVA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

*** preenchimento pelo aluno.**
**** preenchimento exclusivo da coordenação de atividades complementares.**

Garanhuns, _____ de _____ de _____

_____
Responsáveis pelas Atividades Complementares da FACEG

ATENÇÃO:

- Este documento deverá ser anexado em uma via, pelo aluno, ao requerimento a ser protocolado.
- Todos os certificados deverão conter a carga horária, caso não contenham, serão indeferidos. Em caso de indeferimento, o aluno deverá solicitar declaração de Carga Horária junto à comissão organizadora do evento, requerendo novamente a coordenação de Atividades Complementares a inclusão das horas correspondentes.