



NOME: _____

CURSO: _____ PERÍODO: _____ TURNO: _____

PLANILHA DE ENCAMINHAMENTO DE CERTIFICAÇÕES DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES

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 _____

Prof. (a) Responsável pelas Atividades Complementares do Curso



- 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.