

NOME: \_\_\_\_\_

PARA: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

**Coordenadora Adjunta Veralucia Maria de Albuquerque/ Maria Aparecida Ferreira**  
**Responsáveis pelas Atividades Complementares da FDG**

**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.