

ANEXO 1

REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Aluno(a): _____

Curso: **Bacharelado em Teologia** Turma: _____

Atividade: _____

Descrição da Atividade: _____

Data: _____ Local: _____

Natureza da Atividade: () Ensino () Pesquisa () Extensão

Carga Horária da Atividade: _____

Ijuí, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente: _____

Observação: Em caso de atividades realizadas fora da instituição, anexar cópia do certificado de participação, no qual seja discriminado o conteúdo das atividades, o período, a carga horária cumprida e a identificação da entidade promotora ou do professor responsável.

-----xxx-----

Para uso da Coordenação

Protocolado em: ____/____/____

Recebido por: _____

Carga Horária Validada: _____

Registrado no Histórico: _____

Visto da Secretaria

Visto da Coordenação de Graduação