



# Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul

CAMPUS URUGUAIANA

FAFIUR - FACULDADE DE FILOSOFIA, CIÊNCIAS E LETRAS

## Requerimento de Registro de Atividades Complementares

<p>_____, _____, _____ <b>Acadêmico(a)</b> no nível _____, do curso de _____, _____ <b>Nº da Matrícula</b></p> <p>regularmente matriculado(a) no nível _____, do curso de _____, requer o registro das atividades complementares abaixo listadas (cópia dos certificados, anexas). Uruguaiana, _____ de _____ de 20____.</p> <p>_____ <b>Assinatura</b></p>	<p><b>Protocolo SGIR</b></p> <p>Nº _____</p> <p>Rubrica do Responsável</p> <p>_____ ____/____/____</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Listar certificados entregues:</b>	<b>Nº de horas</b>	<b>Data</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
		(seguir no verso)

<b>Modalidades: (reservado ao coordenador do curso)</b>	<b>Nº de certificados</b>	<b>Nº de horas</b>
I. Projeto de iniciação científica;		
II. Projeto de ação comunitária;		
III. Curso de extensão (cursos, minicursos, oficinas);		
IV. Programa de Recuperação de Lacunas de Aprendizagem;		
V. Eventos na área do curso: congresso, seminário, conferência, jornada etc.;		
VI. Apresentação de trabalho científico;		
VII. Publicação na área do curso: livro, capítulo, artigo, resumo e resenha;		
VIII. Estágio não obrigatório;		
IX. Atividade de monitoria;		
X. Atividade de representação estudantil;		
XI. Curso de língua estrangeira realizado simultaneamente com o curso;		
XII. Assistência de defesa de trabalho de conclusão, dissertação, tese;		
XIII. Disciplina não aproveitada para integralizar o currículo;		
XIV. Atividade autorizada pelo Departamento.		

Parecer: _____ _____ _____ _____	<b>Total de horas deferidas</b>
	Em: ____/____/_____  _____ <b>Coordenador do Curso</b>