

REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Eu, _____, aluno(a) do curso de Teologia da Faculdade Jesuíta de Filosofia e Teologia, turno manhã, venho requerer, de acordo com as Novas Diretrizes Curriculares de Teologia (MEC), a **Validação da(s) Atividade(s)** abaixo discriminada(s), como parte das Atividades Complementares necessárias à integralização do plano curricular.

ATIVIDADE (S)	DATA	C.H. REALIZADA NA ATIVIDADE	C.H. VÁLIDA (APROVEITADA)
1-			
2-			
3-			
4 -			
5 -			
6 -			
7 -			
8 -			
9 -			
10 -			
11-			
12-			
13-			
14-			
15-			
16-			
17-			
18-			
19-			

OBSERVAÇÕES:

Belo Horizonte, ____ de _____ de 20____.

ASSINATURA DO (A) ALUNO (A)

SECRETARIA

Protocolado em: ____/____/____	Visto: _____
Lançado no sistema em: ____/____/____	Visto: _____