

REQUERIMENTO

VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Eu, _____, aluno do curso de **Licenciatura em Filosofia** da FAJE, vem requerer a **Validação da(s) Atividade(s)** abaixo discriminada(s), como parte das Atividades Complementares, necessárias à integralização do plano curricular.

Somente após completar as 200h (mínimo), é que deverá entregar este formulário à secretaria.

ATIVIDADE REALIZADA	ANO/ SEMESTRE	PARECER DA COORDENAÇÃO	
		C.H.	C.H. VALIDADA
1-			
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			
11 -			
12 -			
13 -			
14 -			
15 -			

Atividades Complementares: Mínimo de 200h

- a) Atividade de ensino: até 120 horas
- b) Atividade de extensão: até 120 horas
- c) Atividades de pesquisa: até 120 horas

COORDENAÇÃO

Total de horas cumpridas (válidas) _____

Data: ____/____/____

Assinatura do coordenador (a): _____