FORMULÁRIO DE VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

**ATENÇÃO:** são válidas como Atividades Complementares, as atividades desenvolvidas a partir do ingresso do aluno no curso de Graduação.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: |  | Matrícula: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fone: |  | E-mail: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Curso: |  | Bacharelado  Licenciatura |

|  |
| --- |
| Formando nesse semestre? SIM Não |

O (a) requerente, acima identificado (a), solicita à Escola de Humanidades da PUCRS a validação das atividades abaixo identificadas, conforme certificação anexada.

Porto Alegre, de de 20 . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Aluno

Entre os parênteses indiques o número de certificados anexados para cada modalidade e, se possível, anexar os documentos conforme a sequência abaixo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ação comunitária | Monitorias |  |
| Apresentação de pôster | Pesquisa |  |
| Curso de extensão | Publicação |  |
| Evento | Saída de campo |  |
| Iniciação científica | Estágios | Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |

##### **Despacho da Escola de Humanidades**

Deferido Indeferido Código da atividade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Número de horas validadas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Obs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Porto Alegre,\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador de Curso