



Requerimento para Validação de **Atividades Extracurriculares** como  
Atividades Complementares

Requerimento **DE**

*São sobras* de crédito de atividades ou de disciplinas cursadas por alunos que realizam reopção de Curso ou por ingresso extravestibular

Eu, \_\_\_\_\_,  
acadêmico(a) do Curso de Ciências Aeronáuticas, regularmente matriculado(a) sob o nº \_\_\_\_\_, telefone(s) \_\_\_\_\_, e.mail \_\_\_\_\_, requiro  
que seja integralizada como *Atividade Complementar* a atividade/disciplina por mim efetuada /cursada com aproveitamento, conforme indicado no campo abaixo, cuja cópia da documentação comprobatória pertinente vai anexada ao presente requerimento

- \* Utilize um formulário por disciplina cursada ou por atividade realizada.
- \*\* Anexe uma cópia do Histórico Escolar a cada requerimento

CODICRED	Atividade efetuada / Disciplina cursada	Ano/Semestre	Grau Final

Porto Alegre, \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

<p>Parecer da Comissão de Atividades Complementares:</p> <p>Solicitação: <input type="checkbox"/> Deferida <input type="checkbox"/> Indeferida</p> <p>Nº de horas validadas: _____ horas</p> <p>Porto Alegre, ____ de _____ de 201__.</p> <p>_____ Coordenador da CAC</p>	<p>Integralizado junto à <b>CRA</b> em</p> <p>_____/_____/201__</p> <p>_____ Assinatura da(o) funcionária(o) responsável</p>
---	--

CÓDIGO DA DISCIPLINA: \_\_\_\_\_