



FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Ao Coordenador do Curso de **Agronomia, Profa. Jennifer Oberger Ferreira,**

Eu _____,
matriculado (a) sob RA nº _____, telefone (_____) _____, e-mail
_____, venho requerer
que sejam registradas, no histórico escolar, as horas referentes à(s) Atividade(s) Complementares,
conforme indicado no campo abaixo, cuja cópia da documentação comprobatória pertinente segue
anexada ao presente.

LEGENDA DAS CATEGORIAS

- **ENSINO:** Palestras, Simpósios, Congressos, Semana ou Jornada de Curso, Mini curso, Workshop e Atividades Extraclasse.
- **EXTENSÃO:** Projetos de Extensão, Mostras Acadêmicas ou Culturais, Desfiles, Caminhadas ou Passeatas, Feiras, Atividades na Coordenação de Curso, Atividades Sociais e Organização de Eventos Acadêmicos.
- **PESQUISA:** Iniciação Científica.

CATEGORIA (Ensino / Extensão / Pesquisa)	NOME DO EVENTO / ATIVIDADE	CARGA HORÁRIA	DATA DE REALIZAÇÃO
() ENSINO () EXTENSÃO () PESQUISA			
() ENSINO () EXTENSÃO () PESQUISA			
() ENSINO () EXTENSÃO () PESQUISA			
() ENSINO () EXTENSÃO () PESQUISA			
() ENSINO () EXTENSÃO () PESQUISA			
() ENSINO () EXTENSÃO () PESQUISA			
() ENSINO () EXTENSÃO () PESQUISA			
() ENSINO () EXTENSÃO () PESQUISA			
() ENSINO () EXTENSÃO () PESQUISA			



() ENSINO () EXTENSÃO () PESQUISA			
() ENSINO () EXTENSÃO () PESQUISA			
() ENSINO () EXTENSÃO () PESQUISA			
() ENSINO () EXTENSÃO () PESQUISA			
() ENSINO () EXTENSÃO () PESQUISA			
() ENSINO () EXTENSÃO () PESQUISA			

Nestes termos, pede deferimento.

Barra do Garças/MT, _____ de _____ de 201__

Assinatura do Acadêmico

PARA USO DO COORDENADOR DO CURSO

Parecer do Coordenador do Curso:

Total de horas: _____ Barra do Garças/MT, _____ de _____ de 201__

Profº. Jennifer Oberger Ferreira
Coordenação de Agronomia

Recebimento em: ____/____/____

Visto: _____

Envio para a Secretaria em: ____/____/____

Visto: _____