|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA****FACULDADE DE ADMINISTRAÇÃO, CIÊNCIAS CONTÁBEIS,****ENGENHARIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇO SOCIAL**CURSO DE GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO | C:\Users\wfercastro\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\faces_logo.jpg |
| **REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE ATIVIDADE COMPLEMENTAR** |
| **DADOS DO ALUNO:** | NOME COMPLETO: | Nº MATRÍCULA: |
| **ORIENTAÇÕES:**  | PREENCHER A DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE REALIZADA E A DATA CONFORME O CERTIFICADO.PREENCHER O CÓDIGO E A CARGA HORÁRIA EQUIVALENTE CONFORME O [ANEXO I](http://www.faces.ufu.br/system/files/conteudo/descricao_das_atividades_complementares_com_as_respectivas_cargas_horarias-paginas-9-15.pdf) DO REGULAMENTO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES. |
| **DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE REALIZADA** | **DATA** | **CÓDIGO** | **CARGA HORÁRIA EQUIVALENTE** |
| **Participante ouvinte aluno de mini-oficinas (por participação)** | **30/10/2023** | **ATCO0438** | **20** |
| **Participação social em entidades filantrópicas – voluntário (por entidade)** | **08/11/2023** | **ATCO1073** | **20** |
| **Participante aluno em cursos de idiomas, músicas ou artes (por curso/ciclo concluído)** | **19/07/2023** | **ATCO0195** | **50** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES – PORTARIA COADMP Nº 6, DE 01 DE AGOSTO DE 2023**PROFª ERIKA MONTEIRO DE SOUZA ALVES DIAS; PROFª JUSSARA GOULART DA SILVA E TEC.-ADM. WILLIAN FERNANDO DE CASTRO JACQUES | **TOTAL DE HORAS VALIDADAS****PELA COMISSÃO:** |