|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aluno:** |  | | **Matrícula:** | |
| **Distribuição Carga Horária das Atividades** | | | | |
| **Código Atividade** | **Descrição da Atividade**  **(Nome do evento/curso, Empresa onde estagiou,**  **disciplina da monitoria, locais das visitas etc)** | **Data Inicial à**  **Data Final** | | **Carga Horária Equivalente\***  **(Destinado à Coordenação de Curso)** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **Total** | | | |  |

**REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

Notas: 1) Anexar **cópias** dos documentos comprobatórios necessários.

2) Atividades realizadas **antes** do início no curso de Engenharia Civil **não** serão computadas.

3) Atividades sem documentos comprobatórios não serão contabilizadas.

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

Visto Coordenador de Curso