

REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Aluno:			Matrícula:
Distribuição Carga Horária das Atividades			
Código Atividade	Nome da Atividade	Data Inicial à Data Final	Carga Horária Equivalente* (Destinado à Coordenação de Curso)
Total			

Notas: 1) Anexar cópias dos documentos comprobatórios necessários.

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