|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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