**REQUERIMENTO PARA RECONHECIMENTO DE CRÉDITO POR PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES ACADÊMICAS CIENTÍFICAS E CULTURAIS** (Resolução 01/2019)

**PROJETO DE MONITORIA**

Versão 2018/1: ( ) MED103 (02) ( ) MED104 (04)

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**
 |
| Nome: | Nº matrícula: |
| Período atual: | Telefone: | E-mail: |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROFESSOR RESPONSÁVEL**
 |
| Nome: |
| Unidade: | Departamento: |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE**
 |
| Título do projeto: |
| 1. **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (processos incompletos não serão aceitos)**
 |
| 1. Certificado de conclusão da atividade
2. Declaração do professor orientador. A declaração deve fazer reverência à carga horaria cumprida pelo discente e ao cumprimento do plano de trabalho, seguido de uma nota de avaliação de 0 a 100. A declaração deve ser assinada e carimbada
3. Relatório final do aluno
 |
| 1. **DESPACHO DO COLEGIADO**
 |
| Nota:Nº créditos: | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | Assinatura coordenador |
| Lançado pelo funcionário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |

**Protocolo de recebimento**

AACC: Projeto de monitoria

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_