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

**PROJETOS DE EXTENSÃO**

Versão 2018/1: ( ) MED105 (01) ( ) MED106 (02) ( ) MED107 (03) ( ) MED108 ( 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: Projetos de extensão

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

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