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

**PARTICIPAÇÃO EM CURSOS PRESENCIAIS DE CURTA DURAÇÃO NA ÁREA DE FONOAUDIOLOGIOA OU ÁREAS AFINS**

**Versão 2018/1: ( ) MED059 \*\*\*Código Provisório**

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**
 |
| Nome: | Nº matrícula: |
| Período atual: | Telefone: | E-mail: |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE**
 |
| Título da atividade: |
| 1. **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (processos incompletos não serão aceitos)**
 |
| 1. Plano de ensino contendo: o tema a ser abordado no curso, justificativa, cronograma de atividades, instituição responsável, formas de avaliação
2. Comprovante de conclusão da disciplina com nota final
3. Relatório final do aluno (modelo disponível)
 |
| 1. **DESPACHO DO COLEGIADO**
 |
| Nota:Nº créditos: | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | Assinatura coordenador |
| Lançado pelo funcionário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |

**Protocolo de recebimento**

AACC: Aprendizagem à distância

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

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