**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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_