**Formulário de Pedido para Contabilização de Atividades Complementares**

(Anexo II do Regulamento das Atividades Complementares)

Ilustríssimo Senhor coordenador do curso de Agronomia

UNEMAT – Campus Universitário De Tangará da Serra.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** acadêmico(a) do \_\_\_º Semestre, do Curso Bacharelado em Agronomia, matricula nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefone (65) \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_; venho, apresentar a relação dos documentos (certificados/ atestados/ declarações), listadas abaixo, juntamente com as respectivas cópias (anexos), para o fim de conferência com o original e certificação, ao Requerente, quanto ao cumprimento da carga horária das Atividades Complementares regulamentadas para o Curso, conforme “Regulamento das Atividades Complementares do curso de Agronomia”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrição da Atividade/Evento** | **Item Regulamento** | **Horas do Certificado** | **Horas Consideradas****(coordenação preenche)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Termos em que, peço deferimento:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Acadêmico

Tangará da Serra, MT, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Recebido pela coordenação em \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do Coordenador das Atividades Complementares)