

NOME: _____

PARA: _____

CURSO: _____ PERÍODO: _____ TURNO: _____

PLANILHA DE ENCAMINHAMENTO DE CERTIFICAÇÕES RELACIONADAS À ATIVIDADE COMPLEMENTAR

ITEM	*ATIVIDADE	*ANO	*C/H REQUERIDA	**C/H DEFERIDA	**JUSTIFICATIVA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

* Preenchimento pelo aluno

** Preenchimento exclusivo da coordenação de Atividades Complementares

Garanhuns, ____ de _____ de _____

Prof.^a Cynira Maria Espinhara Brandão Elizeu / Alberto Lobo Pedrosa
Responsáveis pelas Atividades Complementares da FAHUG

ATENÇÃO:

- Este documento deverá ser anexado em uma via, pelo aluno, ao requerimento a ser protocolado.
- Todos os certificados deverão conter a carga horária, caso não contenham, serão indeferidos. Em caso de indeferimento, o aluno deverá solicitar declaração de Carga Horária junto à comissão organizadora do evento, requerendo novamente a coordenação de Atividades Complementares a inclusão das horas correspondentes.