|  |
| --- |
| INSTITITUTO FED ERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO*CAMPUS RECIFE* |

ANEXO 02

**Formulário de Requerimento das Atividades Complementares**

Ao coordenador do curso de Engenharia Civil.

Eu, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* matriculado(a) sob nº*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. venho requerer que sejam registradas no meu histórico escolar as horas referentes à Atividade Complementar, conforme indicado no campo abaixo, cuja cópia autenticada da documentação comprobatória pertinente segue em anexo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **CATEGORIA** | **ESPECIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES** **COMPLEMENTARES** | **CARGA HORÁRIA** | **LOCAL DE REALIZAÇÃO/ PARTICIPAÇÃO** | **PERIODO DE REALIZAÇÃO** | **DEFERIDO/****INDEFERIDO** | **RUBRICA DO COORDENADOR** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***TOTAL*** |  |  |  |  |  |

*TOTAL DE CARGA HORÁRIA DEFERIDA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*OBS.: Anexar cópia autenticada da documentação comprobatória*

*Recife , xx de xxxxxxxxxx de 2020*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Assinatura do Requerente.*