



Anexo 3.

Formulário de Requerimento das Atividades Complementares.

	INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO CAMPUS PALMARES	
---	--	---

ANEXO C

Formulário de Requerimento das Atividades Complementares

Ao Coordenador do Curso de Análise e Desenvolvimento de Sistemas.

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	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	DEFERIDO / INDEFERIDO	RUBRICA DO COORDENADOR
TOTAL							

TOTAL DE CARGA HORÁRIA DEFERIDA: _____

OBS: Anexar cópia autenticada da documentação comprobatória

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente

Revision #1

Created 2024-07-02 16:48:07 UTC by CRADT

Updated 2024-07-02 16:52:00 UTC by CRADT