

CURSO DE RELAÇÕES INTERNACIONAIS
FORMULÁRIO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES
SOLICITAÇÃO DE VALIDAÇÃO

Obs. Itens 1 a 8 de Preenchimento Obrigatório Pelo Aluno

Obs2. Item 9 (Secretaria Acadêmica) e Itens 10 e 11 (Curso de Relações Internacionais)

1. Nome do Aluno _____
2. No de Matrícula _____ 3. Termo/Turno _____
4. Ano de Ingresso no curso _____
5. Tipo de Atividade e Código _____
6. Período de Realização _____
7. Número de Horas Solicitadas para Validação _____
8. Relatório/Descrição Atividade Complementar

9. Data de Recebimento Secretaria Acadêmica e Carimbo _____
10. Número de Horas Validadas pelo Curso _____
11. Data/Assinatura Professor Responsável pela Validação _____