



FACULDADE DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA DO MARANHÃO LTDA – FACEMA

PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO - COM FINS LUCRATIVOS - SOCIEDADE CIVIL

CNPJ.: 08074032/0001-43 - INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

Site.: www.facema.com.br e-mail.: pos.graduacao@facema.edu.br

Tel/Fax: (99)3422 - 6800

ANEXO - REQUERIMENTO

VALORAÇÃO E INTEGRALIZAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Eu, _____, matriculado nesta IES, sob nº _____, no período nº _____ do Curso de _____, solicito através deste, a valoração e integralização das ATIVIDADES COMPLEMENTARES por mim realizadas no semestre _____ abaixo especificadas, comprovadas por seus respectivos certificados e/ou declarações e relatórios, como previsto no Regulamento as Atividades Complementares desta Instituição de Ensino Superior.

Nº	ATIVIDADE	CATEGORIA	SUBGRUPO/ ITEM	CARGA HORÁRIA TOTAL	CARGA HORÁRIA VÁLIDA	NÚMERO DO RELATÓRIO	PARECER DA CONEX*
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

*A SER PREENCHIDO PELA CONEX.

Requer, ainda, a juntada dos comprovantes das atividades realizadas, pedindo a aprovação deste, nos termos da Resolução nº _____, de 2011, com anotação das respectivas horas de Atividades Complementares de Graduação no histórico escolar.

Caxias – MA, _____ de _____ de 2011

Aluno

CONEX

Recebido em: ___/___/___ Por: _____

Analisado em: ___/___/___ Por: _____