**REQUERIMENTO DE CONTABILIZAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

EU, (Nome do aluno:) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) do RA número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer a contabilização das atividades complementares realizadas ao longo do curso de Gestão e Análise Ambiental, conforme listagem abaixo.

Declaro que cursei as seguintes ACIEPES, que estão sendo contabilizadas como disciplina eletiva ou atividade complementar, de acordo com os dados abaixo (faça um x para contabilizar como eletiva ou atividade complementar; use quantas linhas for necessário):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACIEPE | Nº horas | Eletiva | Ativ. Complementar |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Declaro ainda que estou entregando uma cópia de cada comprovante, de acordo com as normas do curso.

Nestes termos, peço deferimento.

São Carlos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ano/semestre** | **Atividade** | **No Hs** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |