Recebido em: _____/_____/_____

Assinatura:_____

UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA
CAMPUS AVANÇADO GOVERNADOR VALADARES

GUIA DE RECEBIMENTO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES | BACHARELADO EM EDUCAÇÃO FÍSICA | UFJF/GV

ALUNO(a):_____ MATRÍCULA:_____

Nº	*CATEGORIA-MODALIDADE DE ATIVIDADE/VIVÊNCIA DESENVOLVIDA	*DATA	*TOTAL DE HORAS REQUERIDAS	*Nº DOC	**TOTAL DE HORAS DEFERIDAS	**ASSINATURA DO COORDENADOR
*DATA E LOCAL					**VISTO DO COORDENADOR/CARIMBO:	

*** Preenchimento Obrigatório, discente** **** Preenchimento Obrigatório, Comissão/Coordenação do Curso**

Observações:

1. Este documento deverá ser impresso nato-digitalmente ou preenchido em duas vias: 1ª via: para a secretaria / 2ª via: para o discente. É permitido uso de xerografia, com validação "confere com o original" deferido pela secretaria para geração de uma via.
2. Orienta-se o preenchimento do campo Categoria/Modalidade da Atividade/Vivência Desenvolvida fazendo descrição objetiva orientada na Tabela de Validação de Atividades Complementares, com observância plena da carga horária máxima de cada item. Orienta-se organização por dimensão (Extensão/Pesquisa/Ensino), do cômputo maior para o menor, dentro das dimensões e dos itens;
3. Todos os certificados deverão conter a carga horária, caso contrário, serão indeferidos. Neste caso, o aluno deverá solicitar declaração de C/H perante a comissão organizadora do evento, requerendo novamente a inclusão das horas correspondentes. Organize as comprovações com separação e ordenação por número sequência correspondente ao campo Nº DOC.
4. Solicitamos a leitura atenciosa do Regimento, pois nele poderá estar a resposta para a sua dúvida. Procure a Coordenação de Curso ou Membros da Comissão de Atividade Complementares para maiores esclarecimentos, caso necessário.
5. Esta Guia de Recebimento das Atividades Complementares poderá ser utilizado em quantas vias se fizer necessário.