

UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA
CAMPUS AVANÇADO GOVERNADOR VALADARES

**REQUERIMENTO
VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES
BACHARELADO EM EDUCAÇÃO FÍSICA | UFJF/GV**

Ilmo. Sr.(a) Coordenador (a) _____, do
Curso de Bacharelado em Educação Física.

Aluno(a) interessado(a): _____.

Número de matrícula: _____, telefone () _____,

e-mail: _____.

Venho perante V. S^a apresentar pedido de: **VALIDAÇÃO DAS ATIVIDADES
COMPLEMENTARES PARA FLEXIBILIZAÇÃO CURRICULAR.**

**Estou ciente que para esse fim, cumpro os regimentos, apresentando e entregando
conjuntamente a este Requerimento:**

1. A listagem das atividades complementares através do preenchimento da Guia de Recebimento das Atividades Complementares;
2. Documentos originais de comprovação, com o preenchimento da declaração de autenticidade dos documentos apresentados; e para o caso de solicitação presencial na secretaria, entrego uma cópia do documento, para criação de uma via “confere com o original” e juntada no processo, sendo os originais devolvidos ao final deste procedimento de solicitação;
3. Toda documentação comprobatória organizada com numeração/montada digital como anexos na ordem em que foi citado na Guia das Atividades Complementares, orientadas em sua organização por dimensão (Extensão/Pesquisa/Ensino), do cômputo maior para o menor, dentro das dimensões e dos itens;
4. O relatório circunstanciado sobre a experiência/vivência realizada, quando houver;
5. Este documento deverá ser impresso nato-digitalmente ou preenchido em duas vias: 1^a via: para a secretaria / 2^a via: para o discente. É permitido uso de xerografia, com validação “confere com o original” deferido pela secretaria para geração de uma via.

_____ Data ____/____/____
Assinatura aluno requerente

Recebido na Secretaria dia ____/____/____ por _____.

Declaro:

[] DEFERIDO, o pedido.

[] INDEFERIDO, o pedido pelos seguintes motivos:

.....
.....
.....

Assinatura Servidor Secretaria