**Anexo I**

**Ficha de Registro de Atividades Curriculares Complementares do Curso de Agronomia**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acadêmico (a) do curso de Agronomia, do \_\_\_\_\_\_ semestre, venho requerer a validação das Atividades Curriculares Complementares, a seguir apresentadas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de atividade | Descrição da atividade | Número de horas contabilizadas (Preenchimento pela banca) |
| Atividades presenciais (afins) | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| Cursos não-presenciais | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| Monitoria em disciplinas do curso | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| Disciplinas concluídas pelo acadêmico | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| Projetos de pesquisa e extensão | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

\* O solicitante pode inserir linhas conforme a necessidade.

Ibirubá, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Assinatura solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Parecer da banca:**

( ) O solicitante realizou sua Atividades Curriculares Complementares na totalidade.

( ) O solicitante **não** realizou sua Atividades Curriculares Complementares na totalidade.

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

 *Coordenador do Curso Professor avaliador 1 Professor Avaliador 2*