



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Avançado Veranópolis

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DAS ATIVIDADES CURRICULARES COMPLEMENTARES

Ao Coordenador(a) do curso técnico em Administração Integrado ao Ensino Médio.

Eu, _____
matrícula nº _____, telefone (____) _____, e-mail _____,

venho requerer que sejam registradas, em meu histórico escolar, as horas referentes à Atividades Curriculares Complementares, conforme indicado no campo abaixo, cuja cópia da documentação comprobatória pertinente segue em anexo.

Grupo	Discriminação da Atividade	Horas limite da Atividade		Horas utilizadas	Deferido/Indeferido
A – Atividades de Ensino	Estágio Curricular não obrigatório alinhado à área do curso	30			
	Monitoria em disciplinas	Até 3 meses	20		
		Mais de 3 meses	40		
	Participação em projetos de ensino	Até 3 meses	20		
		Mais de 3 meses	40		
	B – Atividades de Pesquisa	Apresentação de trabalho em eventos	60		
Participação em eventos		20			
Participação em projetos de pesquisa		Até 3 meses	20		
		Mais de 3 meses	40		
C – Atividades de Extensão	Cursos de línguas estrangeiras	20			
	Cursos de extensão	20			
	Membro da comissão organizadora de eventos	20			



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Avançado Veranópolis

	Representação estudante em comissões/núcleos do IFRS	30			
	Participação em projetos de extensão	Até 3 meses	20		
		Mais de 3 meses	40		
D – Atividades culturais, esportivas e ação social	Realização de trabalho voluntário	20			
	Participação em grupos artísticos-culturais	20			
	Participação em campeonatos esportivos	40			

Nestes termos, pede deferimento.

Veranópolis, ____ de _____ de ____.

Assinatura do Requerente

Declaro que tomei ciência do resultado do requerimento de atividades complementares.

Nome do(a) estudante(a) _____

Assinatura: _____

Data: _____