**ANEXO II – FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DAS ATIVIDADES CURRICULARES COMPLEMENTARES**

Ao Coordenador(a) do Curso Técnico em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 |  |  |
| 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_