# Anexo I – Formulário de Solicitação de Aproveitamento de Atividades Complementares

NOME DO ALUNO: _____ DATA: _____/_____/_____

| ATIVIDADE COMPLEMENTAR REALIZADA* | CARGA HORÁRIA REALIZADA | CARGA HORÁRIA SOLICITADA* | APROVADO? (SIM OU NÃO) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | |
| **TOTAL APROVADO** | | | |

* Conforme atividades e cargas horárias devidamente comprovadas como previstas no PPC do curso de Engenharia Mecânica

ASSINATURAS

ALUNO:_____MAT.:_____

COORDENADOR:_____

AVALIADOR:_____DATA:_____/_____/_____



Cidade Universitária Dom Delgado – Prédio da Prefeitura
Avenida dos Portugueses, 1.966 - São Luís - MA - CEP: 65080-805
Fone: (98) 3272- 8130 / 3272- 8138