

Enquadramento		
NOME:		RA:
E-MAIL		ANO DE INGRESSO:
<ul style="list-style-type: none"> • ADMINISTRAÇÃO • CIÊNCIAS CONTÁBEIS • CIÊNCIAS ECONÔMICAS • COM SOC – JORNALISMO 	<ul style="list-style-type: none"> • COM SOC – P. PROPAGANDA • EDUCAÇÃO FÍSICA • ENG DA COMPUTAÇÃO • ENGENHARIA MECÂNICA • ENGENHARIA DE PRODUÇÃO 	<ul style="list-style-type: none"> • ENGENHARIA QUÍMICA • FISIOTERAPIA • PSICOLOGIA • SISTEMAS DE INFORMAÇÃO
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE		HORAS DE ATIVIDADE ____ INÍCIO EM: ____/____/____ ENCERRAMENTO EM: ____/____/____
RESPONSÁVEL: _____		DATA DE ENTREGA DA AVALIAÇÃO NA SECRETARIA
CONTATO: _____		____/____/____
USO DO SUPERVISOR		
PARECER: () FAVORÁVEL () DESFAVORÁVEL		DATA DE EMISSÃO DO PARECER
ENQUADRAMENTO <ul style="list-style-type: none"> • AQUISIÇÃO DE CONHECIMENTO • ATIVIDADE DE ENSINO E PESQUISA • CONTRIBUIÇÕES ACADÊMICAS • AÇÕES COMUNITÁRIAS • ATIVIDADES CULTURAIS • OUTRAS 	HORAS ATIVIDADE <ul style="list-style-type: none"> • 5 • 10 • 15 • 20 • OUTROS ____ 	____/____/____
		MAURÍCIO JOSÉ CIVIDINI MATTHIESEN SUPERV DAS ATIV COMPLEMENTARES DO UNIFAE
Convalidação		
Solicito ao coordenador do curso o deferimento das horas desta atividade complementar. Para tanto apresento os documentos solicitados que comprovam a conclusão do trabalho. ASSINATURA _____ DATA ____/____/____		USO DO SUPERVISOR <ul style="list-style-type: none"> • ENTREGA DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS • ADEQUAÇÃO DO TRABALHO REALIZADO COM O ENQUADRAMENTO • APROVEITAMENTO DAS HORAS NO AGRUPAMENTO A QUAL A ATIVIDADE ESTÁ VINCULADA PARECER : <ul style="list-style-type: none"> • FAVORÁVEL • DESFAVORÁVEL DATA DE EMISSÃO DO PARECER ____/____/____
<u>A SER PREENCHIDO APÓS PARECER DO SUPERVISOR</u> ESTOU CIENTE DO CONTEÚDO DESTA DOCUMENTO ASSINATURA _____ DATA ____/____/____		MAURÍCIO JOSÉ CIVIDINI MATTHIESEN SUPERV DAS ATIV COMPLEMENTARES DO UNIFAE ATIVIDADE CONVALIDADA PELA COORDENAÇÃO ASSINATURA COORDENADOR DE CURSO