

RELATÓRIO FINAL DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Aluno:	Curso:	N°. de matrícula:				
Modalidade da Atividade	CARGA HORÁRIA CUMPRIDA (Campos preenchidos pela Coordenadoria de Extensão)					Total
	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:
I – Iniciação Científica e Pesquisa Orientada						
II – Participação em Eventos Acadêmicos e Científicos						
III – Participação em Atividades de Extensão						
IV – Iniciação à Docência						
V – Gestão/Representação Estudantil						
VI – Participação em Cursos						
VII – Disciplinas Presenciais/Formação Complementar						
VIII – Ensino à Distância						
IX – Atividades Acadêmicas Ministradas						
X – Atividades Diversas						
Total						

1ª SITUAÇÃO: NÃO CUMPRIMENTO DAS EXIGÊNCIAS

O aluno acima identificado realizou apenas ____ (____) horas de atividades complementares, não cumprindo o disposto no Regulamento das Atividades Complementares da UniVértix. Para que possa ser considerado APTO, recomenda-se que o mesmo cumpra as horas restantes entre as modalidades _____, indicadas no quadro acima.

O aluno declara conhecer o disposto no Regulamento das Atividades Complementares da VÉRTICE, principalmente o disposto no seu § 5º do art.10.

Matipó, ____ de _____ de _____.

Cientes:

Coordenadoria de Extensão: _____

Coordenadoria de Curso: _____

Aluno: _____

2ª SITUAÇÃO: CUMPRIMENTO DAS EXIGÊNCIAS

O aluno acima identificado realizou o mínimo de 200 (duzentas) horas de atividades complementares, cumprindo o disposto no Regulamento das Atividades Complementares da UniVértix, sendo considerado APTO na exigência curricular.
À Secretaria Acadêmica para arquivo da primeira via da presente.

Matipó, ____ de _____ de _____.

Cientes:

Coordenadoria de Ativ. Compl. e Estágios: _____

Coordenadoria de Curso: _____

Aluno: _____

RELATÓRIO FINAL DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES