UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UNIRIO

FORMULÁRIO DE QUALIFICAÇÃO E CREDITAÇÃO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES

CENTRO DE ENSINO: _____

CURSO DE GRADUAÇÃO: _____ CARGA HORÁRIA CURRICULAR EXIGIDA: _____

NOME DO ALUNO: _____ MATRÍCULA: _____

Data	**Atividade Complementar (identificar a atividade realizada)**	**Código**	**Horas computadas**	**Período Letivo**	**Observação:**
		Total Geral:			

_____

p/ Comissão de Atividades Complementares