



**FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE CREDITAÇÃO DE HORAS DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES NO CURSO DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

**Requerente:**

**Matrícula:**

**Número Processo:**

1. Anexar cópias legíveis dos certificados ou atestados que contenham: título e descrição da atividade, local e período em que ocorreu, presencial ou virtual, tempo de duração e carga horária. O documento deve conter data e assinatura e/ou certificação do órgão ou pessoal responsável.
2. As atividades para serem consideradas válidas, devem estar de acordo com a Ordem de Serviço PROGRAD nº 004 15/06/2018. Para cada atividade deverá ser observada a carga horária máxima por semestre letivo.
3. Justificativas poderão ser apresentadas no verso deste documento ou no Apêndice B das Normas para Requisição de Atividades Complementares. Casos omissos serão analisados pelo avaliador ou comissão de atividades complementares do Departamento de Estratégias de Gestão.

	<b>CÓDIGO ATC</b>	<b>TÍTULO DA ATIVIDADE</b>	<b>SEMESTRE/ ANO</b>	<b>CARGA HORÁRIA REALIZADA</b>	<b>CARGA HORÁRIA CONCEDIDA</b>
1					
2					
3					

**CONCLUSÃO DO AVALIADOR:**

(  ) Deferimento das Atividades e Atribuição da Carga Horária Concedida.

(  ) Indeferimento das Atividades (Justificativa no Verso).

**Data e Assinatura:**