UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – UNIRIO

CENTRO DE LETRAS E ARTES

ESCOLA DE LETRAS

CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADE COMPLEMENTAR

Nome do/a estudante: Matrícula:

Além de preencher o formulário, o/a discente deve anexar os comprovantes das atividades para a coordenação ou docente responsável avaliar.

Recomendamos que o/a estudante preencha o formulário semestralmente, sempre que houver atividades realizadas, em vez de aguardar até o final do curso para validar as horas (conforme Art. 3 da Ordem de Serviço PROGRAD n. 4, de 15 de junho de 2018).

|  |  |
| --- | --- |
| **Para preenchimento do/a estudante:** | Para preenchimento da coordenação ou docente responsável: |
| Código\* | Atividade | Datas de início e fim | Ano e semestre letivo | Carga horária solicitada | Coordenação ou docente responsável\*\* | Carga horária aprovada: |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Para preenchimento da coordenação ou docente responsável: |
| TOTAL DA CARGA HORÁRIA APROVADA |  |
| ASSINATURA DA COORDENAÇÃO OU DOCENTE RESPONSÁVEL |  |
| MATRÍCULA |  |

\*Ver lista de códigos e atividades disponível no regulamento das atividades complementares na página <http://www.unirio.br/escoladeletras/formularios>.

\*\*Na maior parte dos casos, a coordenação valida as horas. Porém, em casos de participação em projetos de pesquisa, extensão ou ensino, o/a orientador/a deve assinar.