**Anexo II**

**Formulário das Atividades Complementares**

**Aluno:**

**Curso: Ano/Série:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Descrição das Atividades** | **Carga horária** |
| **1 – ATIVIDADES DE ENSINO**  **(Máximo 120h)** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **2 – ATIVIDADES DE EXTENSÃO**  **(Máximo 120h)** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **3 – ATIVIDADES DE PESQUISA**  **(Máximo 120 h)** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **4 – ATIVIDADES ARTÍSTICAS**  **(Mínimo 30- Máximo 120 h)** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **5 – REPRESENTAÇÃO ESTUDANTIL**  **(Máximo 60 h)** |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **6 – ATIVIDADES DE AÇÃO SOCIAL E CULTURAL**  **(Máximo 60 h)** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**ANEXO III**

**REQUERIMENTO PARA ANÁLISE E AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

Eu, , aluno(a) regularmente matriculado do Curso , matrícula

, da UNESPAR Campus I de Curitiba - EMBAP, venho através deste requerer a análise e avaliação das Atividades Complementares listadas no formulário das Atividades Complementares (Anexo II), conforme estabelece o Projeto Pedagógico do Curso e o Regulamento das Atividades Complementares.

Em Anexo, fotocópias dos comprovantes.

Curitiba, de de 20 .

Assinatura do requerente

**Anexo IV**

**Relatório de participação em Atividades Complementares**

|  |
| --- |
| Nome do aluno: Curso: Tipo de Atividade: Data de realização:  Carga horária total da atividade: Local :  Relatório: (comentário resumido de 15 a 20 linhas, sobre os objetivos da ação e os resultados obtidos) : |
| Data: Assinatura do Aluno: |
| Anuência do Professor: (quando necessário)  Data: Assinatura do Professor: |
| **Validação como atividade complementar** (espaço reservado para a coordenação das atividades complementares)  Deferido ( ) Indeferido ( )  Data: Assinatura: |