

**APROVEITAMENTO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES
CURSO DE JORNALISMO - UFAM**

NOME		MATRÍCULA	
ENDEREÇO			
EMAIL		TELEFONE	
Coordenação do Curso			

ATIVIDADES (Identificação)		DETALHAMENTO				
		Período	Início (DD/MM/AA)	Final (DD/MM/AA)	C.H. ATIVIDADE	C.H. EFETIVA
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						

Total de carga horária computada

Parecer da comissão

O discente cumpriu as 180 horas de atividades complementares efetivas, conforme estabelecido na resolução 018/2007 da Câmara de Ensino de Graduação e do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão, com um excedente de horas.

DATA: DIA/MÊS/ANO

ASSINATURAS:

Profa. Dra. Cristiane de Lima Barbosa (Presidente)

Profa. Ms. Grace Soares Costa (Membro)

Profa. Dr. Renan Albuquerque Rodrigues (Membro)

C.H. Atividade: quantidade de horas da atividade. C.H. efetiva: horas aproveitadas conforme decisão da Comissão.

OBS: No ato de entrega do formulário, anexar cópia do histórico escolar atualizado e cópias dos documentos comprobatórios das atividades apresentadas.