

Ministério da Educação Universidade Federal de São Paulo - UNIFESP



PROGRAMA INTERUNIDADES DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ANÁLISE AMBIENTAL INTEGRADA FORMULÁRIO DE CONTABILIZAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

O preenchimento deste formulário e a juntada de documentos comprobatórios é de responsabilidade do aluno, que deverá submetê-lo ao(s) orientador(es) **somente quando concluídos os dois créditos**. Caberá ao(s) orientador(es) assiná-lo e encaminhá-lo digitalizado ao e-mail da secretaria do programa, acompanhado dos comprovantes entregues pelo aluno.

N	Λm	ല പ	∩ al	luno.

Semestre/ano da primeira matrícula no programa:

Atividades complementares pleiteadas

Grupo *	Descrição	Carga horária (horas)	Número de Créditos	
	letar número do grupo e letra do item na, 6 de novembro de 2024.	, conforme NORMAS PARA ATIVIDAD	ES COMPLEMEN	TARES
	Assinatura do Aluno	Assinati	ura do Orientado	· 1
_	Assinatura do Orientador 2	Assinati	ura do Orientado	- 3
	Deferido	créditos,/		