|  |  |
| --- | --- |
| **UnED**  **Petrópolis** | **Centro Federal de Educação Tecnológica Celso Suckow da Fonseca**  **UnED Petrópolis**  Rua do Imperador, 971 – Centro – Petrópolis – RJ – CEP 25620-003 |

# Formulário de Contagem de Horas de Atividades Complementares

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** |  | |
| **Data** | | \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** |  | |
| **Matrícula** | | **Aluno(a)** |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3** |  | | | | | |
| **Código** | | **Descrição** | **Referência (Nº da Folha)** | | **Carga Horária** | **Validado[[1]](#footnote-2)?** |
|  | |  |  | |  | ( ) Sim ( ) Não |
|  | |  |  | |  | ( ) Sim ( ) Não |
|  | |  |  | |  | ( ) Sim ( ) Não |
|  | |  |  | |  | ( ) Sim ( ) Não |
|  | |  |  | |  | ( ) Sim ( ) Não |
|  | |  |  | |  | ( ) Sim ( ) Não |
|  | |  |  | |  | ( ) Sim ( ) Não |
|  | |  |  | |  | ( ) Sim ( ) Não |
|  | |  |  | |  | ( ) Sim ( ) Não |
|  | |  |  | |  | ( ) Sim ( ) Não |
|  | |  |  | |  | ( ) Sim ( ) Não |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  | **4** |  |  |  |
|  | |  | **Total** | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | (Para uso do(a) docente responsável pela validação) |
| **Justificativa(s) em caso de não validação de algum item** | |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Assinaturas** | | | |
| **6** | **Aluno(a)** |  | **Data** | \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| **7** | **Docente resp. pela validação** |  | **Data** | \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| **8** | **Coordenador(a)** |  | **Data** | \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |

1. Validação com relação à documentação apresentada. O preenchimento será realizado pelo professor responsável pela validação. [↑](#footnote-ref-2)