**FICHA SOLICITAÇÃO INCORPORAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

| Nome completo: |
| --- |
| Matrícula: |
| Celular: |
| E-mail: |

| **Descrição das Atividades Complementares desenvolvidas** | **Carga horária** |
| --- | --- |
| **Participação Em Liga Acadêmica/ Monitoria Acadêmica/Iniciação Científica/Programa de extensão/Estágios opcionais em Instituições conveniadas/ Programa de Mobilidade Internacional (até 230 horas)** | |
|  |  |
|  |  |
| **Disciplinas Optativas e disciplinas eletivas -área da saúde (até 120 horas)** | |
|  |  |
| **Participação Em Eventos e Congresso (até 60 horas)** | |
|  |  |
| **Publicação De Resumos Científicos Em Anais De Congresso (até 90 horas)** | |
|  |  |
| **Apresentação De Trabalhos Científicos ( até 90 horas)** | |
|  |  |
| **Publicação De Artigos em Revistas Científicas (até 90 horas)** | |
|  |  |
| **Total** |  |

**OBS1: Colocar em anexo os certificados comprobatórios em ordem.**

**OBS2: declaração como líder de turma os certificados serão aceitos apenas até 120h.**