



REQUERIMENTO

Ao Colegiado do Curso de Licenciatura em Ciências Naturais/Biologia

Assunto: Aproveitamento e Integralização de Carga Horária das Atividades Complementares

Senhor Coordenador,

Eu, _____, acadêmico(a) da turma _____ do Curso de Licenciatura em Ciências Naturais/Biologia da Universidade Federal do Maranhão . Campus Pinheiro, matriculado(a) sob o nº _____, cursando o _____ período, requiero que seja(m) integralizadas(s) em meu histórico escolar a(s) hora(s) referente(s) às Atividades Complementares, conforme indicado na tabela abaixo, cujas cópias da documentação comprobatória pertinente vai anexada ao presente.

Atesto serem verdadeiros todos os documentos e informações ora apresentados para este fim sob as penas da Lei. Declaro ainda ter conhecimento das regulamentações estabelecidas pelo Colegiado do Curso quanto aos critérios de equivalência para aproveitamento dessas atividades complementares, conforme consta no PPC do Curso e no documento intitulado "Critérios para Integralização de Carga Horária das Atividades Complementares do Curso de Licenciatura em Ciências Naturais/Biologia . UFMA . Campus Pinheiro+.

Pinheiro, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) aluno(a)

Parecer da comissão de Atividades Complementares:	Integralizado junto à Secretaria/Coordenação LCN/Biologia em
Solicitação: Deferida Indeferida	_____ / _____ / 20____
Nº de horas validadas: _____ horas	
Pinheiro, _____ de _____ de 20____	
_____ Professor/Técnico responsável	_____ Assinatura do(a) funcionário(a) responsável pela integralização