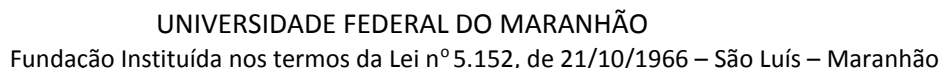
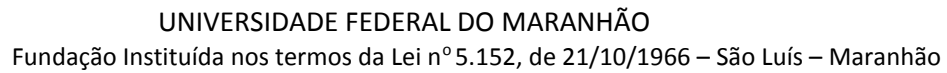




		UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE CURSO DE FARMÁCIA	
Aluno:			
Matrícula:		E-mail:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:		CEP.:	
Telefone residencial:		Telefone celular:	
REQUERIMENTO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES			
À coordenação do Curso de Farmácia da Universidade Federal do Maranhão, venho requerer registro no histórico escolar das horas referentes às atividades complementares, devidamente comprovadas em anexo e conforme indicado nos campos abaixo.			
Categoria		Atividade	
Atividades de Ensino	☐ Monitoria em disciplina da graduação do Curso de Farmácia		
Atividades de Pesquisa	☐ Participação em núcleos e/ou grupos de pesquisa de interesse farmacêutico		
	☐ Participação em projetos científicos de interesse farmacêutico como bolsista		
	☐ Apresentação em eventos técnico-científicos regionais e nacionais de interesse farmacêutico		
	☐ Apresentação em eventos técnico-científicos internacionais de interesse farmacêutico		
	☐ Publicação de trabalhos em eventos técnico-científicos regionais de interesse farmacêutico, como autor ou co-autor		
	☐ Publicação de trabalhos em eventos técnico-científicos nacionais de interesse farmacêutico, como autor ou co-autor		
	☐ Publicação de trabalhos em eventos técnico-científicos internacionais de interesse farmacêutico, como autor ou co-autor		
	☐ Publicação de artigos científicos em periódicos regionais indexados de interesse farmacêutico, como autor ou co-autor		
	☐ Publicação de artigos científicos em periódicos nacionais indexados de interesse farmacêutico, como autor ou co-autor		
	☐ Publicação de artigos científicos em periódicos internacionais indexados de interesse farmacêutico, como autor ou co-autor		
Atividades de Extensão e/ou Atualização e Aperfeiçoamento Acadêmico e Profissional	☐ Participação em seminários, palestras, congressos, conferências, encontros, simpósios e demais eventos de natureza acadêmica e profissional da área farmacêutica, de âmbito regional e nacional		
	☐ Participação em seminários, palestras, congressos, conferências, encontros, simpósios e demais eventos de natureza acadêmica e profissional da área farmacêutica, de âmbito internacional		
	☐ Organização de seminários, palestras, congressos, conferências, encontros, simpósios e demais eventos de natureza acadêmica e profissional da área farmacêutica		

[illegible]



Parecer da Coordenadoria do Curso de Farmácia e/ou Comissão de Atividades Complementares	
Horas integralizadas	☐ sim. Número de horas: ☐ não
São Luís, _____ de _____ de _____ _____ Coordenador(a) do Curso de Farmácia	Ciente em _____ / _____ / _____ _____ Assinatura do acadêmico