|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO**  **Solicitação de Aproveitamento de Atividades Complementares – CECS-BPP** | | | | | | | |
| Nome: Clique aqui para digitar texto. | | | | | RA: | | |
| Curso: Bacharelado em Políticas Públicas | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |
| **Atividades Complementares Realizadas** | | | | | | | |
| Grupo | Descrição da Atividade | | | Carga horária solicitada | | | Carga horária aprovada (para uso exclusivo do coordenador) |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
|  |  | | | h | | | h |
| Total | | | | h | | | h |
| **Obs: Esse documento deve ser preenchido e enviado em arquivo editável, pois trata-se apenas de documento auxiliar para contagem das horas.** | | | | | | | |

(versão 25/10/2022)