|  |
| --- |
| **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)