

FORMULÁRIO DE RECONHECIMENTO E REGISTRO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Data: ____ / ____ / ____	Protocolo nº. _____
Assinatura e carimbo:	

Nome:			
Matrícula:		Email:	
Telefone Residencial:		Telefone Celular:	

O aluno acima identificado declara que:

- as cópias dos documentos comprobatórios das atividades complementares conferem com os documentos originais;
- as cópias dos documentos comprobatórios das atividades complementares são apresentadas em via única, encadernadas em espiral e devidamente numeradas;
- a via encadernada com as cópias dos documentos comprobatórios das atividades complementares possui \_\_\_\_ folhas.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS | COLEGIADO DO CURSO DE DIREITO  
FORMULÁRIO DE RECONHECIMENTO E REGISTRO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Nome:			
Matrícula:		Email:	
A via encadernada com as cópias dos documentos comprobatórios das atividades complementares possui ____ folhas.			
Protocolo nº. _____	Recebido em: ____ / ____ / ____	Por (assinatura e carimbo):	

UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS | COLEGIADO DO CURSO DE DIREITO | FORMULÁRIO DE RECONHECIMENTO E REGISTRO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

<b>Nome:</b>	<b>Matrícula:</b>
--------------	-------------------

Código	Identificação da atividade	Pontos solicitados	Comprovante na folha nº	PARA USO EXCLUSIVO DO COLEGIADO DO CURSO DE DIREITO		
				Legenda	Pontos deferidos	Observações
				<b>TOTAL:</b>		

**LEGENDA:** 0) Deferido nos termos apresentados; 1) Ultrapassado o limite da atividade por semestre; 2) Ultrapassado o limite da atividade no grupo; 3) Ultrapassado o limite de pontos por grupo; 4) Carga-horária insuficiente para atribuição de pontos; 5) Ausência ou insuficiência do comprovante; 6) Atividade não pertinente.

Protocolo nº: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_