

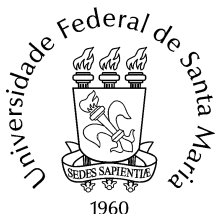
À: Coordenação do Curso de _____

De: Nome: _____,

Matrícula: _____, e-mail _____.

Assunto: Requer a avaliação e o registro das *Atividades Complementares de Graduação*, conforme descrito no quadro a seguir e os comprovantes em anexo.

DESCRIÇÃO	CÓDIGO	Carga horária máxima e regra de contagem	CARGA HORÁRIA PRETENDIDA (Aluno/a)	PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA (Comissão)
Eventos	ACG 72973	Máximo 140 horas.		
Mini-cursos/cursos/cursos on-line	ACG 74593	Máximo 100 horas.		
JAI (ouvinte)	ACG 73039	Contagem integral de horas como ouvinte.		
Partic. em núcleos temáticos	ACG 72983	Máximo 20 por grupo.		
Extensão	ACG 72976	Contagem na integra.		
Estágio	ACG 72981	Máximo 50 horas.		
Pesquisa	ACG 72975	Contagem na integra da carga horária em projetos.		
Visitas técnicas	ACG 75017	Contagem da carga horária na integra.		
Publicações Científicas	ACG72984	Contagem máxima de 70 horas por artigo publicado em periódico científico. Contagem Máxima de 30 horas por artigo publicado na integra em anais de evento científico. Contagem Máxima de 20 horas por resumo publicado em anais de evento científico.		
Participação em colegiados	ACG 72979	Contagem de 15 horas por semestre participado.		
Monitoria	ACG 74581	Máximo 50 horas, por monitoria		
Outros	ACG 75027	A critério da Comissão de Atividades Complementares de Graduação. Máximo 50 horas.		



Membro DA	ACG 73227	Contagem de 5 horas por semestre.		
Organização de eventos	ACG 73226	Máximo 50 horas.		
Cursos de línguas	ACG 75019	Máximo 50 horas.		
Cursos de informática	ACG 75091	Máximo 50 horas.		
Bolsistas de outras modalidades	ACG 75028	Máximo 50 horas.		
Trabalho voluntário	ACG 74344	Máximo 50 horas.		
Atividade de docência	ACG 74620	Não se aplica.		

Obs. – Anexar cópia dos comprovantes de atividades requeridas, por ordem de ACG, conforme a sequência do quadro.

Palmeira das Missões, ____/____/_____

Assinatura do(a) aluno(a)

.....
COMPROVANTE DE ENTREGA DE ACG'S

Nome: _____

matrícula: _____, curso: 210____, entregou ____ documentos, solicitando aproveitamento como *Atividade Complementar de Graduação*.

Palmeira das Missões, ____/____/_____

Responsável pelo recebimento