Instruções de preenchimento do Formulário

1. Preencher o campo “Item” numerando em ordem crescente a partir do número 1 as atividades solicitadas.
2. Preencher o campo “Descrição” de forma sucinta.
3. Todos os documentos comprobatórios deverão estar em um único arquivo em pdf, um documento por página, na ordem das atividades solicitadas na Tabela.
4. Preencher o campo “Documentação” informando a página em que o documento se encontra dentro do arquivo único em pdf (conforme descrito no item 3).
5. Preencher o campo “Grupo” com o grupo em que deseja enquadrar a atividade complementar, conforme regulamento de atividades complementares de cada curso:

### [Regulamento da Licenciatura em Computação](https://cic.unb.br/informacoes/documentos?download=47:reg-horascomplementares-lic-2021-1)

### [Regulamento do Bacharelado em Ciência da Computação](https://cic.unb.br/informacoes/documentos?download=49:reg-horascomplementares-bcc-2021-1)

1. Preencher o campo “Carga Horária” da Tabela com a carga horária da atividade
2. Preencher o campo “Qtd de Horas solicitadas”, da Tabela, com a quantidade de horas solicitadas, observando as horas concedidas segundo o grupo da atividade. **Atenção:** Também verifique nos regulamentos, os limites máximos de horas concedidas para cada grupo.
3. Só serão aceitos pedidos para integralização de no **mínimo 60 horas** (15 horas para formandos).

**Formulário de requerimento de concessão de créditos de atividades complementares**

Estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso: ( )Bacharelado em Ciência da Computação

 ( ) Licenciatura em Computação

Requer a concessão das seguintes atividades complementares:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | **Documentação** | **Grupo** | **Carga Horária** | **Qtd de Horas****solicitadas** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| TOTAL (**mínimo 60h** – 15h para formandos) |  |

( ) É a primeira vez que requer.

( ) É a \_\_\_ vez que requer. Processo SEI nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .