|  |  |
| --- | --- |
|  |  IFMG**ANEXO IV** *Campus* Avançado Piumhi |

**PARECER SOBRE AS ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

No dia \_\_\_\_ do mês \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do ano de \_\_\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_\_\_ horas, os professores: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ compareceram para a análise do processo de atividades complementares do(a) discente **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, como requisito obrigatório para a obtenção do título de Engenheiro Civil.

Ficou definido que as atividades complementares:

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Foram SUFICIENTES | ( ) Foram insuficientes |
|

A contabilização total foi equivalente a \_\_\_\_\_\_ horas, sendo que o mínimo é 90 horas.

Encaminhamos este parecer à Coordenação do Curso de Engenharia Civil do IFMG – *Campus* Avançado Piumhi, para que o coordenador tome as devidas providências em:

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Comunicar o aluno e recomendar que o mesmo faça um novo processo | ( ) Comunicar o Setor de Registro Acadêmico para que Registre as horas referentes |
|
|

Nada mais havendo a tratar, o presidente da comissão lavrou a presenta ATA, que será assinada por todos os membros participantes da banca avaliadora.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(NOME DO PRESIDENTE DA BANCA)Presidente da Banca Examinadora  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(NOME DO MEMBRO)Membro da Banca Examinadora  |
|
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(NOME DO MEMBRO)Membro da Banca Examinadora  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(NOME DO COORDENADOR)Coordenador do Curso  |
|
|