**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO E ORIGINALIDADE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RA nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do Curso Superior de Tecnologia em Processos Gerenciais, declaro para os devidos fins que toda a documentação entregue nesta data para a validação das minhas horas em Atividades Complementares é verídica, sendo uma representação fiel das certificações originais.

Declaro ainda que nenhuma das atividades apresentadas são referentes às ações previstas e executadas como parte das Atividades Extensionistas Curriculares, realizadas durante o Curso de Tecnologia em Processos Gerenciais.

Por ser verdade, assino o presente.

Ponte Nova/MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do estudante

Assinatura do estudante

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE HORAS DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  | **RA:** |  |
| **Curso:**  |  | **Telefone:** | **( )**  |
| **E-mail:** |  |

|  |
| --- |
| **CÓDIGO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES** |
| **Código** | **Tipo de Atividade** |
| **1** | Publicação de artigos em eventos científicos, livros e/ou revistas |
| **2** | Publicação de resumos em periódicos e/ou eventos científicos |
| **3** | Apresentação de trabalho em eventos científicos/extensão |
| **4** | Participação como Palestrante em eventos de caráter científicos e ou tecnológico e ou extensão tais como congressos, mesa redonda, wokshops, seminários, encontros, simpósios e afins. |
| **5** | Participação como Ouvinte em eventos de caráter científicos e ou tecnológico e ou extensão tais como congressos, mesa redonda, wokshops, seminários, palestras, oficinas, simpósios e afins. |
| **6** | Bolsista e/ou voluntário de projetos de extensão (INICIAÇÃO À EXTENSÃO) |
| **7** | Bolsista e/ou voluntário de projetos de pesquisa (INICIAÇÃO À PESQUISA) |
| **8** | Bolsista e/ou voluntário de projetos de ensino |
| **9** | Bolsista e/ou voluntário de monitoria ou de tutoria |
| **10** | Estágio (não curricular) com convênio |
| **11** | Curso (línguas, informática, etc) |
| **12** | Participação em visitas técnicas |
| **13** | Ações de caráter comunitário (Doação de sangue, medula óssea, mesário e demais ações voluntárias de responsabilidade social, etc.) |
| **14** | Representação estudantil |
| **15** | Comissões |
| **16** | Participação em órgãos colegiados |
| **17** | Participação em atividades desportivas e culturais |
| **18** | Emprego |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Código do Tipo de Atividade (conforme tabela)** | **Descrição da atividade realizada** | **Nº de Horas Pretendidas** | **Nº de horas Aceitas (\*)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **TOTAL DE HORAS** |  |

**(\*) A ser preenchido pelo IFMG**

|  |
| --- |
| **Justificativas para indeferimento (a ser preenchido pelo IFMG):** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assinatura do aluno:** |  | **Data:**  |
| **Assinatura do conferente:** |  | **Data:** |

**\* ANEXAR A ESTE FORMULÁRIO A CÓPIA DE TODAS AS COMPROVAÇÕES NA SEQUÊNCIA APRESENTADA.**

**FORMULÁRIO ESPECIAL DE EQUIVALÊNCIA DE CARGA HORÁRIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RA nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do Curso Superior de Tecnologia em Processos Gerenciais, venho através deste solicitar a validação de minha carga horária em Atividades Complementares, especificamente ao certificado referente a(ao) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, uma vez que não se identifica clareza no número de horas correspondente.

Descrição breve da atividade:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Número de horas de dedicação à atividade e justificativa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Solicito deferimento.

Ponte Nova/MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do estudante

Assinatura do estudante