COORDENAÇÃO MESTRADO ACADÊMICO EM ADMINISTRAÇÃO

Formulário de Registro de Atividade Complementar

Formulário por atividade: neste formulário deve ser registrada apenas uma atividade complementar. Caso o discente tenha que registrar 10 atividades complementares, terá de preencher 10 formulários.

Aluno (a): _____

Matrícula nº.: _____ E-mail: _____

Orientador (a): _____

Ano: _____ Linha de Pesquisa: _____

Endereço: _____

Telefone fixo: ( )_____ Telefone celular: ( ) _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Tipo de atividade praticada (assinale apenas uma opção):

☐ Quarta Científica da FACC (válido apenas se anexar o certificado junto a este formulário no ato da entrega à secretaria)

☐ Palestra em evento científico (válido apenas se anexar o certificado/comprovante junto a este formulário no ato da entrega à secretaria)

☐ Apresentação de artigo em congresso científico no Brasil e/ou exterior (válido apenas se anexar o certificado/comprovante junto a este formulário no ato da entrega à secretaria)

☐ Minicurso realizado no Brasil e/ou exterior (válido apenas se anexar o certificado/comprovante junto a este formulário no ato da entrega à secretaria)

☐ Outra atividade complementar (válido apenas se anexar o certificado/comprovante junto a este formulário no ato da entrega à secretaria): _____

Juiz de Fora, _____de _____ de _____.

_____

Assinatura do aluno

Assinatura da secretaria: _____ **Data:** _____/_____/_____

Parecer Coordenação: ☐ DEFERIDO: qtde. de hora (s) deferidas: ____ hora (s) ☐ INDEFERIDO

Ass. Da Coordenação: _____ **Data:** _____/_____/_____