



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
CENTRAL ÚNICA DE ATENDIMENTO ÀS GRADUAÇÕES
ESCOLA DE CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO/UFMG

REQUERIMENTO PARA APROVEITAMENTO DE ATIVIDADE COMPLEMENTAR GERADORA DE CRÉDITO
PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS

SEMESTRE:	ANO:	CURSO:	TURNO: <input type="checkbox"/> Diurno <input type="checkbox"/> Noturno
NOME DO(A) ALUNO(A):			MATRÍCULA:
E-MAIL:			TELEFONE:
ASSINATURA:			____/____/____ DATA

ATIVIDADE REALIZADA

PERÍODO DE REALIZAÇÃO: ____/____/____ a ____/____/____

NOME DA ATIVIDADE:

LOCAL DA ATIVIDADE:

INSTITUIÇÕES PROMOTORAS:

TIPO DE PARTICIPAÇÃO: Apresentação de Poster Comunicação Oral Ouvinte

ATIVIDADE EQUIVALENTE

CÓDIGO: ECI - ____ ATIVIDADE: Participação em Eventos A B C D

RESERVADO AOS COORDENADORES DE CURSO

Deferido ____/____/____ _____
 Indeferido DATA COORDENADOR(A)