

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

CENTRAL ÚNICA DE ATENDIMENTO ÀS GRADUAÇÕES ESCOLA DE CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO/UFMG

REQUERIMENTO PARA APROVEITAMETO DE ATIVIDADE COMPLEMENTAR GERADORA DE CRÉDITO PUBLICAÇÕES

PUBLICAÇUES					
SEMESTRE:	ANO:	CURSO:		TURNO:	☐ Noturno
NOME DO(A) ALUNO(A):				Diurno MATRÍCULA:	□ Noturno
E-MAIL:				TELEFONE:	
ASSINATURA:				/DA	/ TA
ATIVIDADE REALIZADA					
NOME DO TRABALHO:					
TIPO DE PUBLICAÇÃO:					
DATA DE PUBLICAÇÃO:/					
MEIOS DE DIVULGAÇÃO:					
LOCAL:					
AUTORES:					
ISBN/ISSN DA PUBLICAÇÃO:					
ATIVIDADE EQUIVALENTE					
CÓDIGO: ECI	AT	VIDADE: Publicações	A □ B □ C □	D□	
RESERVADO AOS COORDENADORES DE CURSO					
☐ Deferido				COORDENADOR/A)	
☐ Indeferido	1	DATA		COORDENADOR(A)	