



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 SEMINÁRIOS

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 ____/____/____

TEMA DO SEMINÁRIO:

LOCAL:

PROONENTES DO SEMINÁRIO:

ATIVIDADE EQUIVALENTE

CÓDIGO: ECI - _____ ATIVIDADE: Participação em Seminários A B C D

RESERVADO AOS COORDENADORES DE CURSO

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