

REQUERIMENTO DE LANÇAMENTO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES _
SEMESTRE/ ____ (ano)

_____aluno(a)
regularmente matriculado no ____ período do Curso de Ciências Contábeis, sob o nº
_____, vem, requerer, com base no Regulamento, o registro em seu Histórico Escolar,
das atividades complementares referentes ao “__ Semestre/ ____ (ano)”, conforme formulário
de registro e comprovantes anexos (Quando se fizer necessário).

Nestes Termos,
P. Deferimento.
Barretos, ____ de _____ de _____.

Aluno (a)

**FORMULÁRIO DE REGISTRO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES DO CURSO DE
CIÊNCIAS CONTÁBEIS
_SEMESTRE/____**

ENSINO:

ATIVIDADES	HORAS NO SEMESTRE	TOTAL
Monitoria (por semestre)	20	
Cursar disciplinas de outro curso que enriqueçam a formação do aluno.	30	
Encontros de grupos para estudos (mediante entrega de relatório)	3	
Participar do programa de Nivelamento	20	
Leitura dirigida (por resenha apresentada)	3	
Filmes (por relatório apresentado)	3	
Visitas técnicas (duas por semestre)	5	

PESQUISA:

ATIVIDADES	HORAS NO SEMESTRE	TOTAL
Iniciação Científica (aprovado pelo programa de iniciação científica da faculdade)	10	
Trabalhos publicados em periódicos de Ciências Contábeis	20	
Trabalhos publicados em Sites regulares na Internet, (recomendados pelo coordenador do curso)	10	
Apresentação de trabalho em eventos científicos	10	

EXTENSÃO:

ATIVIDADES	HORAS NO SEMESTRE	
Cursos com duração de até 30 horas	20	
Cursos com duração superior a 30 horas	30	
Participação em congressos	10	

