

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

_____aluno(a)
regularmente matriculado no ____ período do Curso de Administração, 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
ADMINISTRAÇÃO
_SEMESTRE/____**

ENSINO:

ATIVIDADES	HORAS NO SEMESTRE	TOTAL
Monitoria (por semestre)	10	
Cursar disciplinas de outro curso que enriqueçam a formação do aluno.	20	
Encontros de grupos para estudos (mediante entrega de relatório)	3	
Participar do programa de Nivelamento	10	
Leitura dirigida (por resenha apresentada)	2	
Filmes (por relatório apresentado)	2	
Visitas técnicas (duas por semestre)	2	

PESQUISA:

ATIVIDADES	HORAS NO SEMESTRE	TOTAL
Iniciação Científica (aprovado pelo programa de iniciação científica da faculdade)	5	
Trabalhos publicados em periódicos da administração	5	
Trabalhos publicados em Sites regulares na Internet, (recomendados pelo coordenador do curso)	5	
Apresentação de trabalho em eventos científicos	5	

EXTENSÃO:

ATIVIDADES	HORAS NO SEMESTRE	
Cursos com duração de até 30 horas	10	
Cursos com duração superior a 30 horas	15	
Participação em congressos	5	

