

EDITAL 004/2021 COORDENAÇÃO DO CURSO DE ADMINISTRAÇÃO/ UNIARP

Dispõe sobre as entregas das Atividades Complementares dos acadêmicos regularmente matriculados nos Cursos de ADMINISTRAÇÃO, Campus Caçador, da UNIARP, 2021-2

A **COORDENAÇÃO DOS CURSOS DE ADMINISTRAÇÃO**, Universidade do Alto Vale do Rio do Peixe - UNIARP, Campus de Caçador, no uso de suas atribuições legais, torna pública a **data final de entrega** das horas complementares, conforme regulamento específico para alunos formandos do semestre 2021/2.

A entrega das atividades complementares deverá ser feita por meio de protocolo no Apoio às Coordenações, com Nadieska Pompermayer, contendo a ficha de entrega (Anexo 1) devidamente preenchida, acompanhada de cópia dos devidos comprovantes – até o **dia 03 de dezembro de 2021**.

Somente serão aceitos os protocolos de discentes que que tiverem cumprido 100% (cem por cento) das horas ou quantidade superior. Não serão aceitos requerimentos de horas inferiores à quantidade requerida.

Caçador, 25 de outubro de 2021.

Prof. Me. Sandra Mara Bragagnolo
Coordenadora Curso de Administração
UNIARP – Campus Caçador

ANEXO 1

REQUERIMENTO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

À Prof. Me. Sandra Mara Bragagnolo

Coordenadora do Curso de Administração - Campus Caçador, SC.

Objeto: Requerimento de Atividades Complementares

Eu, _____, acadêmico(a) do Curso de _____ da UNIARP – Campus Caçador, devidamente matriculado(a) sob nº _____, venho à presença de Vossa Senhoria para apresentar documentação comprobatória da realização das Atividades Complementares realizadas no período de _____ a _____.

Anexos estão os documentos e suas devidas cópias. Na sequência, apresentam-se as atividades e respectivas cargas horárias.

ATIVIDADES:

1. _____ - carga horária: _____
2. _____ - carga horária: _____
3. _____ - carga horária: _____
4. _____ - carga horária: _____
5. _____ - carga horária: _____
6. _____ - carga horária: _____
7. _____ - carga horária: _____
8. _____ - carga horária: _____
9. _____ - carga horária: _____
10. _____ - carga horária: _____
11. _____ - carga horária: _____
12. _____ - carga horária: _____
13. _____ - carga horária: _____

- 14. _____ - carga horária: _____
- 15. _____ - carga horária: _____
- 16. _____ - carga horária: _____
- 17. _____ - carga horária: _____
- 18. _____ - carga horária: _____
- 19. _____ - carga horária: _____
- 20. _____ - carga horária: _____
- 21. _____ - carga horária: _____
- 22. _____ - carga horária: _____
- 23. _____ - carga horária: _____
- 24. _____ - carga horária: _____
- 25. _____ - carga horária: _____
- 26. _____ - carga horária: _____
- 27. _____ - carga horária: _____
- 28. _____ - carga horária: _____
- 29. _____ - carga horária: _____
- 30. _____ - carga horária: _____
- 31. _____ - carga horária: _____
- 32. _____ - carga horária: _____
- 33. _____ - carga horária: _____
- 34. _____ - carga horária: _____
- 35. _____ - carga horária: _____

TOTALIZANDO _____ HORAS

Pelo exposto, venho requerer o cômputo e registro das referidas horas, para fins de aproveitamento.

Assinatura Acadêmico(a)