EMBSERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR**

**SECRETARIA DE GRADUAÇÃO DO CAMPUS JOINVILLE**

Campus Joinville – Rua D. Francisca, 8300. Distrito Industrial, Pirabeiraba - CEP 89.219-600– Joinville – SC

Telefone: (48) 3721-2643 / (48) 3721-7331 E-mail: secretariaacademica.ctj@contato.ufsc.br

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **REQUERIMENTO PARA VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES** | |
|  | **COMPLEMENTARES** | |
|  |  |  |
| **NOME:** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |  |
|  |  |  |
| **CPF:** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **MATRÍCULA:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
|  |  |  |
| **EMAIL:** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **FONE CEL: ( )** |
|  |  |  |
| **CURSO:** | Engenharia Mecatrônica |  |
|  |  |  |

**REQUER VALIDAÇÃO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES EXIGIDAS PELO CURRÍCULO DO CURSO. DISCIPLINA CADASTRADA SOB O CÓDIGO:**

**COD. DISCIPLINA**



|  |  |
| --- | --- |
| Clique ou toque aqui para inserir uma data. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **DATA** | **ASSINATURA** |

**ANEXAR A ESTE REQUERIMENTO:**

**- FORMULÁRIO DE VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES DO CURSO (PLANILHA)**

**- CERTIFICADOS DE PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS (ORIGINAL E CÓPIA, OU AUTENTICAÇÃO DIGITAL)**

**- CONTROLE CURRICULAR  
  
  
\*\* Declaro que os documentos que anexarei junto ao formulário são cópias fiéis dos documentos autênticos, de acordo com os termos e responsabilizações cabíveis do** [**Decreto Federal nº 8.539/2015**](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2015-2018/2015/Decreto/D8539.htm) **\*\***