|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO**  **Atividades Complementares para Licenciatura em Matemática** | | | | |
| **Nome:** | | | **RA:** | |
| **E-mail:** | | | **Telefone:** | |
| **Curso:** **Licenciatura em Matemática** | | | | |
| **Atividades Complementares Realizadas com Certificados Apresentados** | | | | |
| **Grupo** | **Descrição da Atividade** | **Carga horária solicitada** | | **Carga horária aprovada (para uso exclusivo do coordenador)** |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
|  |  | h | | h |
| Total | | h | | h |
| **Obs: Esse documento deve ser preenchido e enviado em arquivo editável, pois trata-se apenas de documento auxiliar para contagem das horas.** | | | | |

(versão 30/10/2023)