|  |  |
| --- | --- |
| COLEGIADO DOS CURSOS DE GRADUAÇÃO EM ARQUITETURA E URBANISMO - CCGAU | ANO: |
| **FORMULÁRIO PARA REGISTRO DE ATIVIDADE CURRICULAR GERADORA** **DE CRÉDITO - ATIVIDADES COMPLEMENTARES** | SEMESTRE LETIVO 1º  2º |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE:** |
| Nome completo: |
| Número de matrícula: | Telefone: | Email: |

|  |
| --- |
| **SELEÇÃO DA ATIVIDADE (Selecionar apenas um código por requerimento)** |
| Selecionar código | Código | Turno | Título | Limite máximo de créditos | Limite mínimo de créditos | Créditos solicitados |
|  | ARQ045 | N | Estágio Supervisionado Não Obrigatório | 2 | 1 |  |
|  | ARQ046 | N | Vivência Profissional | 2 | 1 |  |
|  | ARQ047 | N | Estudo Dirigido em Tutorial | 2 | 1 |  |
|  | ARQ048 | D | Viagem de Estudos | 1 | 1 |  |
|  | ARQ052 | D / N | Participação em evento científico como ouvinte, incluindo palestras e cursos de extensão | 6 | 1 |  |
|  | ARQ053 | D / N | Participação em evento científico como apresentação de trabalho, incluindo exposição debanner | 6 | 3 |  |
|  | ARQ054 | D / N | Participação em Projetos Institucionais de Extensão I | 1 por semestre de atividade | 1 |  |
|  | ARQ055 | D / N | Participação em Projetos Institucionais de Monitoria | 2 por 1 ano de atividade | 2 |  |
|  | ARQ056 | D / N | Participação em Projetos Institucionais de Pesquisa | 2 por 1 ano de atividade | 2 |  |
|  | ARQ057 | D / N | Participação no PET ou Programa equivalente | 2 por 1 ano de atividade | 2 |  |
|  | ARQ058 | D / N | Participação em Projetos de Extensão II | 2 por 1 ano de atividade | 2 |  |
|  | ARQ059 | D / N | Participação em Projetos de Monitoria I | 1 por semestre de atividade | 1 |  |
|  | ARQ060 | D / N | Participação em Projetos de Pesquisa I | 1 por semestre de atividade | 1 |  |
|  | ARQ061 | D | Estágio Supervisionado Não Obrigatório | 2 | 2 |  |
|  | ARQ062 | D | Vivência Profissional | 2 | 1 |  |
|  | ARQ063 | D | Estudo Dirigido em Tutorial | 2 | 1 |  |
|  | ARQ100 | N | Viagem de Estudos | 2 | 1 |  |

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DOS EVENTOS A REGISTRAR** |
| Data de início | Data de fim | Título | Tipo de Comprovante | Duração total | Instituição\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Pode ser abreviado

Belo Horizonte,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) aluno (a)

|  |
| --- |
| **Encaminhamento:** |
| * DEFERIDO
 |  |
| * INDEFERIDO
 |  |
| (Em caso de indeferimento, apresentar justificativa): |
|  / / Data |  Coordenador(a) do CCGAU-EA/UFMG |

|  |
| --- |
| **Reservado à Seção de Ensino:** |
| Registrado no Sistema em / /  |  Seção de Ensino |

|  |
| --- |
| **Recibo** **do aluno:** |
| Nome: | Matricula: |
| Solicitou Registro de Atividade Complementar em: / /  | Servidor |