

EDITAL COORDENAÇÃO DIREITO UNIARP/ Cdr Nº 23/2019**ABRE PRAZO PARA PROTOCOLO DOS
CERTIFICADOS PARA FINS DE
APROVEITAMENTO DE ATIVIDADES
COMPLEMENTARES DO CURSO DE
DIREITO PARA ACADÊMICOS DA 8ª, 9ª E
10ª FASE.**

A Coordenação do Curso de Direito, no uso de suas atribuições, informa que segundo Regulamento das Atividades Complementares, **os documentos comprobatórios das Atividades Complementares¹ deverão ser encaminhados à Coordenação do Curso de Direito até 10 de dezembro** do corrente ano, mediante protocolo² e requerimento³, neste segundo semestre letivo do ano corrente. Somente deverão protocolar suas atividades os acadêmicos que tiverem computado 210 (duzentos e dez) horas ou quantidade superior. Não serão aceitos requerimento de horas complementares inferiores a quantidade anteriormente informada.

Caçador, 28 de novembro de 2019.

RICARDO EMILIO ZART
Coordenador do Curso de Direito em Exercício

¹ O total de horas é computado conforme a Grade em que o acadêmico(a) se encontra matriculado(a).

² O Protocolo deverá ser efetuado diretamente no NPJ, dentro de seu horário de expediente, devendo apresentar cópia mediante a conferência dos originais.

³ Modelo do requerimento é o anexo ao presente.

REQUERIMENTO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Ilmo.(a) Sr.(a) Coordenador(a):

Coordenador(a) do Curso de:

Campus: _____/SC.

Objeto: Requerimento de Atividades Complementares

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

Anexo ao presente, os seguintes documentos e suas devidas cópias,
inserindo separadamente cada atividade:

ATIVIDADES DE ENSINO:

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: _____

TOTAL DE HORAS: _____

ATIVIDADES DE EXTENSÃO:

- | | | |
|-----|-------|------------------------|
| 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: _____ |

TOTAL DE HORAS: _____

ATIVIDADES DE PESQUISA:

31. _____ - carga horária: _____
32. _____ - carga horária: _____
33. _____ - carga horária: _____
34. _____ - carga horária: _____
35. _____ - carga horária: _____
36. _____ - carga horária: _____
37. _____ - carga horária: _____
38. _____ - carga horária: _____
39. _____ - carga horária: _____
40. _____ - carga horária: _____
41. _____ - carga horária: _____

TOTAL DE HORAS: _____

TOTALIZANDO _____ HORAS.

Pelo exposto, requer o compute e registro das referidas horas, para fins de aproveitamento.

Assinatura do Acadêmico

_____/SC, _____ de _____ de _____.

Nome Acadêmico: _____

Curso: _____

Fase: _____

Fone: _____

E-mail: _____