

EDITAL nº 001/2020 COORDENAÇÃO DO CURSO DE SERVIÇO SOCIAL

Dispõe sobre as entregas das Atividades Complementares dos acadêmicos regularmente matriculados no Curso de SERVIÇO SOCIAL Campus Caçador, da UNIARP, 2020-2.

A Coordenação do Curso de SERVIÇO SOCIAL 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 SERVIÇO SOCIAL, conforme orientação prévia, até o dia 13 de novembro do corrente ano, mediante protocolo² e requerimento³, neste segundo semestre letivo do ano corrente.

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 a quantidade requerida.

Caçador, 20 de outubro de 2020.

Profa. Dr. Fátima Noely da Silva
Coordenadora do Curso de Serviço Social

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 na Secretaria das Coordenações (1º andar da Reitoria), 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: