ANEXO 03 – REQUERIMENTO DE CONTABILIZAÇÃO DE ATIVIDADESCOMPLEMENTARES – ALUNO

INSTITUTO FEDERAL
Ceará

INSTITUTO FEDERAL DO CEARÁ
CAMPUS FORTALEZA
CURSO SUPERIOR DE LICENCIATURA EM MATEMÁTICA

Eu,_____, aluno do Período do Curso de Licenciatura em Matemática, requeiro o aproveitamento das atividades abaixo especificadas e respectivos certificados e/ou declarações para compor a cargahorária das atividades complementares.

Nº	Especificação do Evento/ Atividade	Local de realização / participação	Carga Horária
		TOTAL	

Declaro estar ciente das penalidades incorridas em caso de apresentação de documentos falsos e/ou que apresentem irregularidade de qualquer natureza.

Assinatura:_____Data:_____/_____/_____.