

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO

CAMPUS BOM JESUS DA LAPA

**ANEXO I**

**VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES/ REQUERIMENTO POR ATIVIDADE**

Ao(À) Sr.(a**) ELISA ENI FREITAG,** coordenador(a) do curso de Engenharia Agronômica - *Campus Bom Jesus da Lapa* do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano.Eu, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, discente do Curso, matriculado(a) sob o nº XXXXXXXXXXXXX, venho requerer validação dos documentos apresentados para registro da(s) hora(s) referente(s) ao requisito curricular Atividade Complementar. A(s) cópia(s) da documentação comprobatória pertinente está (ão) devidamente autenticada (s).

**Tipos de Eventos ou Atividades** (Marque um x no tipo das atividades apresentadas)

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) atividades de ensino |  |
| ( ) atividades de pesquisa | Descrição da Atividade descrita no PPC: |
| ( ) atividades de extensão |  |
| ( ) atividades artísticas e socioculturais |
| ( ) representações estudantis |
| ( ) trabalho voluntário |
| ( ) aprovação ou premiação em concursos |
| ( ) outras atividades descritas e especificadas no PPC |

Nestes termos, peço deferimento.

Bom Jesus da Lapa, xxx de janeiro de 2021.

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

**Assinatura do discente requerente**

**OBSERVAÇÃO:** Enviar em pdf, juntamente com os anexos, para: sra@lapa.ifbaiano.edu.br. Os arquivos não podem exceder 7mb.