



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Campus Palmeira das Missões
Secretaria dos Cursos

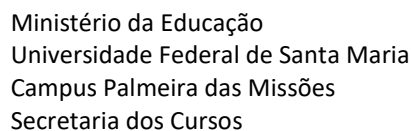
À: Coordenação do Curso de Administração _____.

Nome: _____,

Matrícula: _____, e-mail _____.

Assunto: Requer a avaliação e o registro das Atividades Complementares de Graduação, conforme descrito no quadro a seguir e os comprovantes em anexo.

Modalidades	Sub-grupos	Código	Carga horária máxima	CARGA HORÁRIA PRETENDIDA (Aluno/a)		PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA (Comissão)	
I – Participação em eventos	Participação como ouvinte em Eventos	ACG 72973	140				
	Participação em Curso de Atualização	ACG 74593	150	Presencial	EAD	Presencial	EAD
	Curso de Línguas	ACG 75019	50				
II – Atividades de extensão		ACG 72976	Contagem na íntegra.				
III – Estágios extracurriculares		ACG 72981	100				
IV – Atividades de iniciação científica e de pesquisa		ACG 7297	Contagem na íntegra da carga horária em projetos.				
V – Publicação de trabalhos	Artigo publicado em periódico científico.	ACG72984	70 por artigo				
	Artigo publicado na íntegra em anais de evento científico.	ACG72984	30 por artigo				
	Resumo publicado em anais de evento científico.	ACG72984	20 por artigo				
VI – Participação em órgãos colegiados e comissões de curso.		ACG 72979	15 horas por portaria por				



Obs. – Anexar cópia dos comprovantes de atividades requeridas, por ordem de ACG, conforme a sequência do quadro.

Assinatura do(a) aluno(a)

matrícula: _____, curso: 2|0|_____, entregou ____ documentos,
solicitando aproveitamento como Atividade Complementar de Graduação. Palmeira das
Missões, ____ / ____ / _____

Responsável pelo recebimento