



**Universidade Federal de Santa Maria**  
**Centro de Ciências Sociais e Humanas**  
**Curso de Ciências Sociais**

## REQUERIMENTO DE ACG

**IMPORTANTE: ANEXAR CÓPIA DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS**

Dados do Acadêmico:

Aluno \_\_\_\_\_  
N.º de matrícula: \_\_\_\_\_  
Semestre: \_\_\_\_\_

Dados Gerais da ATIVIDADE COMPLEMENTAR DE GRADUAÇÃO :

Tipo de Atividade: \_\_\_\_\_  
Duração (Número de horas): \_\_\_\_\_  
Data:     /     /  
Local: \_\_\_\_\_  
Organizadores: \_\_\_\_\_  
Palestrante(s):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Santa Maria, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 200\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente.

**PARECER DO CURSO DE CIÊNCIAS SOCIAIS DA UFSM:**

CARGA HORÁRIA DEFERIDA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordenador (a) do Curso

**IMPORTANTE: ANEXAR CÓPIA DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS**