|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO II - RESOLUÇÃO Nº 02/2023 – FACORE/UFPA** | | | | | |
| **FORMULÁRIO PARA VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES** | | | | | |
| DISCENTE: | | | | | |
| MATRÍCULA: | | | E-MAIL: | | |
| **ATIVIDADES EM EVENTOS CIENTÍFICOS E CULTURAIS (180 h)** | ( ) Atividades em Eventos Científicos e Culturais I – 45h | | ( ) Atividades em Eventos Científicos e Culturais II – 45h | | |
| ( ) Atividades em Eventos Científicos e Culturais III – 45h | | ( ) Atividades em Eventos Científicos e Culturais IV – 45h | | |
| **ATIVIDADE** |  | | | | |
| TÍTULO |  | | | | |
| MINISTRANTE |  | | | | |
| INSTITUIÇÃO PROMOTORA |  | | | | |
| PERÍODO DE REALIZAÇÃO | DE \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | CARGA HORÁRIA |  |
| **Preenchimento interno (FACORE): ( ) VALIDADO ( ) NÃO VALIDADO** | | | | **CH CONCEDIDA** |  |
| **ATIVIDADE** |  | | | | |
| TÍTULO |  | | | | |
| MINISTRANTE |  | | | | |
| INSTITUIÇÃO PROMOTORA |  | | | | |
| PERÍODO DE REALIZAÇÃO | DE \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | CARGA HORÁRIA |  |
| **Preenchimento interno (FACORE): ( ) VALIDADO ( ) NÃO VALIDADO** | | | | **CH CONCEDIDA** |  |
| **ATIVIDADE** |  | | | | |
| TÍTULO |  | | | | |
| MINISTRANTE |  | | | | |
| INSTITUIÇÃO PROMOTORA |  | | | | |
| PERÍODO DE REALIZAÇÃO | DE \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | CARGA HORÁRIA |  |
| **Preenchimento interno (FACORE): ( ) VALIDADO ( ) NÃO VALIDADO** | | | | **CH CONCEDIDA** |  |
| **ATIVIDADE** |  | | | | |
| TÍTULO |  | | | | |
| MINISTRANTE |  | | | | |
| INSTITUIÇÃO PROMOTORA |  | | | | |
| PERÍODO DE REALIZAÇÃO | DE \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | CARGA HORÁRIA |  |
| **Preenchimento interno (FACORE): ( ) VALIDADO ( ) NÃO VALIDADO** | | | | **CH CONCEDIDA** |  |
| **ATIVIDADE** |  | | | | |
| TÍTULO |  | | | | |
| MINISTRANTE |  | | | | |
| INSTITUIÇÃO PROMOTORA |  | | | | |
| PERÍODO DE REALIZAÇÃO | DE \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | CARGA HORÁRIA |  |
| **Preenchimento interno (FACORE): ( ) VALIDADO ( ) NÃO VALIDADO** | | | | **CH CONCEDIDA** |  |
| Belém/PA, \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Discente | | Belém/PA, \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Avaliador:  Comissão de Avaliação das Atividades Complementares | | | |
| **OBS.: Submeter via SAGITTA o Formulário com todos os comprovantes das atividades requeridas em um único arquivo em formato .pdf** | | | | | |