|  |
| --- |
| **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** |