MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL SUL-RIO-GRANDENSE
CAMPUS SAPUCAIA DO SUL
CURSO SUPERIOR DE ENGENHARIA MECÂNICA

REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

☐ ENSINO (50h) ☐ PESQUISA (10h) ☐ EXTENSÃO (60h)

Após análise das atividades complementares referentes ao eixo acima selecionado, realizadas pelo(a) aluno(a) _____, código de matrícula _____, o Colegiado do Curso Superior de Engenharia Mecânica emite o seguinte parecer:

ALUNO				COLEGIADO
Nº Folha	**Cód.**	**Descrição da Atividade**	**C.H. Realizada**	**C.H. Validada**
			C.H. TOTAL VALIDADA PARA O EIXO	

Sapucaia do Sul, ____ de _____ de 201____.

_____ _____

Assinatura do aluno Presidente do Colegiado