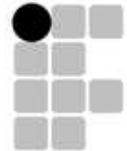




MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL SUL-RIO-GRANDENSE
CAMPUS SAPUCAIA DO SUL
CURSO SUPERIOR DE ENGENHARIA MECÂNICA



**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