

EDITAL 003/2020 COORDENAÇÃO DO CURSO DE ADMINISTRAÇÃO/ UNIARP

Dispõe sobre as entregas das Atividades Complementares dos acadêmicos regularmente matriculados no Curso de ADMINISTRAÇÃO, Campus Caçador, da UNIARP, 2020-2

A **COORDENAÇÃO DO CURSO DE ADMINISTRAÇÃO**, Universidade do Alto Vale do Rio do Peixe - UNIARP, Campus de Caçador, no uso de suas atribuições legais tornar pública a **data final de entrega** das horas complementares, conforme regulamente específico do Curso de Administração, para alunos formandos do semestre 2020/2.

A entrega das atividades complementares, deverá ser feita por meio de protocolo na Secretaria das Coordenações (1º Andar da Reitoria), contendo a ficha de entrega (Anexo 1) devidamente preenchida, acompanhada de cópia dos devidos comprovantes – até o **dia 07 de dezembro de 2020**.

Somente serão aceitos os protocolos de discentes que que tiverem cumprido 100% (cem por cento) das horas ou quantidade superior. Não serão aceitos requerimentos de horas inferiores a quantidade requerida.

Caçador, 5 de outubro de 2020.

Prof.^a Dr.^a Ivanete Schneider Hahn
Coordenadora Curso de Administração / UNIARP

ANEXO 1

REQUERIMENTO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

A Senhora Coordenadora: Dr.^a Ivanete Schneider Hahn

Coordenador(a) do Curso de Administração, Campus Caçador, SC.

Objeto: Requerimento de Atividades Complementares

Eu, _____, acadêmico(a) do Curso de Administração da UNIARP – Campus Caçador, devidamente matriculado(a) sob nº _____, vem, à presença de Vossa Senhoria, tempestivamente, apresentar documentação comprobatória da realização das Atividades Complementares realizadas no período de _____ à _____.

Anexo ao presente, os seguintes documentos e suas devidas cópias, inserindo separadamente cada atividade:

ATIVIDADES:

1. _____ - carga horária: _____
2. _____ - carga horária: _____
3. _____ - carga horária: _____
4. _____ - carga horária: _____
5. _____ - carga horária: _____
6. _____ - carga horária: _____
7. _____ - carga horária: _____
8. _____ - carga horária: _____
9. _____ - carga horária: _____
10. _____ - carga horária: _____
11. _____ - carga horária: _____
12. _____ - carga horária: _____

- 13. _____ - carga horária: _____
- 14. _____ - carga horária: _____
- 15. _____ - carga horária: _____
- 16. _____ - carga horária: _____
- 17. _____ - carga horária: _____
- 18. _____ - carga horária: _____
- 19. _____ - carga horária: _____
- 20. _____ - carga horária: _____
- 21. _____ - carga horária: _____
- 22. _____ - carga horária: _____
- 23. _____ - carga horária: _____
- 24. _____ - carga horária: _____
- 25. _____ - carga horária: _____
- 26. _____ - carga horária: _____
- 27. _____ - carga horária: _____
- 28. _____ - carga horária: _____
- 29. _____ - carga horária: _____
- 30. _____ - carga horária: _____
- 31. _____ - carga horária: _____
- 32. _____ - carga horária: _____
- 33. _____ - carga horária: _____
- 34. _____ - carga horária: _____
- 35. _____ - carga horária: _____

TOTALIZANDO _____ HORAS

Pelo exposto, venho requerer o cômputo e registro das referidas horas, para fins de aproveitamento.

Assinatura do Acadêmico(a)