

Edital nº 07/2020

EDITAL COORDENAÇÃO DIREITO UNIARP - Caçador Nº 07/2020 ABRE PRAZO PARA PROTOCOLO DOS CERTIFICADOS PARA FINS DE APROVEITAMENTO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES DO CURSO DE DIREITO PARA ACADÊMICOS DA 10ª FASE.

A Coordenação do Curso de Direito, no uso de suas atribuições, informa que segundo Regulamento das Atividades Complementares, os documentos comprobatórios das Atividades Complementares¹ deverão ser encaminhados à Coordenação do Curso de Direito até 03 de novembro do corrente ano, mediante protocolo² e requerimento³ neste segundo semestre letivo do ano corrente.

Somente deverão protocolar suas atividades os acadêmicos que tiverem computado 210 (duzentos e dez) horas ou quantidade superior. Não serão aceitos requerimento de horas complementares inferiores a quantidade anteriormente informada.

1 O total de horas é computado conforme a Grade em que o acadêmico(a) se encontra matriculado(a).

2 O Protocolo deverá ser efetuado diretamente na Secretaria Acadêmica, dentro de seu horário de expediente, devendo apresentar cópia mediante a conferência dos originais.

3 Modelo do requerimento é o anexo ao presente.

Caçador, 01 de outubro de 2020.

**Coordenação do Curso de Direito
Heitor Antônio Coffferri**

REQUERIMENTO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Ilmo.(a) Sr.(a) Coordenador(a):

Coordenador(a) do Curso de:

Campus: _____/SC.

Objeto: Requerimento de Atividades Complementares

Eu, _____, acadêmico(a) do Curso de _____ da UNIARP – Campus _____, 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 DE ENSINO:

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: _____

TOTAL DE HORAS: _____

ATIVIDADES DE EXTENSÃO:

- 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: _____

TOTAL DE HORAS: _____

ATIVIDADES DE PESQUISA:

- 31. _____ - carga horária: _____
- 32. _____ - carga horária: _____
- 33. _____ - carga horária: _____
- 34. _____ - carga horária: _____
- 35. _____ - carga horária: _____
- 36. _____ - carga horária: _____
- 37. _____ - carga horária: _____
- 38. _____ - carga horária: _____
- 39. _____ - carga horária: _____
- 40. _____ - carga horária: _____
- 41. _____ - carga horária: _____

TOTAL DE HORAS: _____

TOTALIZANDO _____ HORAS.

Pelo exposto, requer o computo e registro das referidas horas, para fins de aproveitamento.

Assinatura do Acadêmico

_____/SC, _____ de _____ de _____.

Nome Acadêmico:

Curso:

Fase:

Fone:

E-mail: