



Curso de Ciências Contábeis

ATIVIDADES ACADÊMICAS COMPLEMENTARES

Requero os registros das Atividades Complementares desenvolvidas no Curso de Ciências Contábeis.

Nome:

Matrícula:

Turma:

Descrição das atividades.

1. Participação, com aprovação, em disciplinas eletivas (indicar o nome da disciplina, o período de realização, carga horária e a nota de aprovação):

1.1. _____ CH _____

1.2. _____ CH _____

1.3. _____ CH _____

1.4. _____ CH _____

1.5. _____ CH _____

2. Participação, com aprovação, em seminários (indicar o nome do evento, o período de realização, carga horária e a entidade promotora):

1.1. _____ CH _____

1.2. _____ CH _____

1.3. _____ CH _____

1.4. _____ CH _____

1.5. _____ CH _____

3. Participação em eventos acadêmicos e/ou profissionais (indicar o nome do evento, o período de realização, carga horária e a entidade promotora):

3.1. _____ CH _____

3.2. _____ CH _____

3.4. _____ CH _____

3.5. _____ CH _____

3.6. _____ CH _____

3.7. _____ CH _____

3.8. _____ CH _____

3.9. _____ CH _____

4.0. _____ CH _____

4. Participação em discussões temáticas (indicar o nome do evento, período de realização, carga horária e a entidade promotora):

4.1. _____

4.2. _____

4.3. _____

5. Participação em atividades acadêmicas à distância (indicar o nome do evento, período de realização, carga horária e a entidade promotora):

5.1. _____ CH _____

5.2. _____ CH _____

5.3. _____ CH _____

5.4. _____ CH _____

5.5. _____ CH _____

6. Exercício de monitoria (indicar a disciplina, turma monitorada, carga horária e período da monitoria):

6.1. _____

6.2. _____

6.3. _____

6.4. _____

7. Participação em programas e cursos de extensão (indicar o nome do evento, período de realização, carga horária e a entidade promotora):

7.1. _____

7.2. _____

7.3. _____

7.4. _____

7.5. _____

7.6. _____

7.7. _____

7.8. _____

8. Participação em projetos de pesquisa (indicar o nome do projeto, período de realização, e a entidade promotora da pesquisa):

10.1. _____

10.2. _____

10.3. _____

9. Vivência profissional (indicar o nome do evento, carga horária, período de realização e a entidade promotora e descrever a sua participação):

11.1. _____

11.2. _____

11.3. _____

11.4. _____

10. Realização de estágio curricular não obrigatório (indicar o nome da empresa onde realizou o estágio, período de realização e a área onde estagiou):

12.1. _____

12.2. _____

12.3. _____

12.4. _____



ATIVIDADES ACADÊMICAS COMPLEMENTARES

ALUNO			
MATRICULA		TURMA	

Atividade Realizada	Instituição Promotora	Período	Total de Horas

APROVAÇÃO

Aprovado em reunião do Colegiado do Curso de Ciências Contábeis, realizado em _____ de _____ de 200 .

Profº Ms. José Luiz Nunes Fernandes
Presidente do Colegiado