**Requerimento para solicitação de créditos em atividades complementares**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudante regularmente matriculado no Programa de Pós-Graduação em Química da Universidade Federal de Jataí (PPGQ/UFJ/UFG/Regional Jataí), nível de Mestrado, sob o número de matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e orientação do(a) professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho solicitar à coordenação do curso a análise dos comprovantes em anexo para contabilização e validação de créditos em atividades complementares em conformidade com as exigências para a integralização curricular previstas no Regulamento do PPGQ/UFJ/UFG/Regional Jataí, Resolução nº 26/2018 e da Normativa Interna Nº 02/PPGQ/UFJ/CIEXA-JAT/2019.

Jataí, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) estudante | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) orientador |
| Parecer da Comissão Avaliadora do PPGQ/UFJ |
| Total de créditos em atividades complementares  | \_\_\_\_\_\_\_ Créditos |
| ( ) O estudante cumpriu os crédito mínimos exigidos.  |  |
| ( ) O estudante não cumpriu os créditos mínimos exigidos.  |  |
| Observações:  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Comissão Avaliadora do PPGQ/UFJ |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Coordenador(a) do PPGQ/UFJ |  |

|  |
| --- |
| Reservado à Secretaria Geral de Pós-Graduação |
| Recebido em:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Chefe da secretaria |