

UFMG – FACULDADE DE DIREITO
COLEGIADO DE GRADUAÇÃO DE CIÊNCIAS DO ESTADO
REQUERIMENTO DE ACG - ATIVIDADES COMPLEMENTARES DE GRADUAÇÃO

REQUERENTE

Nome:	
Matrícula:	Período:
Endereço:	
Bairro:	CEP:
Cidade:	UF:
Telefones:	
E-mail:	

DECLARAÇÃO

Declaro, para fins de reconhecimento das Atividades Complementares de Graduação (ACG), que os documentos juntados às fls.____ / _____, devidamente numerados e rubricados por mim, conferem com os documentos originais.

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____ .

(assinatura do requerente)

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES E INDICAÇÃO DA CARGA HORÁRIA
CAMPOS 3, 4 e 5 DEVERÃO SER PREENCHIDOS PELO ALUNO
CAMPO 6 DEVERÁ SER PREENCHIDO PELA COMISSÃO

1 Atividade	2 Carga horária máxima atribuível (de acordo com a Resolução)	3 Número de Certificados	4 Páginas	5 Carga horária atribuída	6 Carga horária Atribuída pela Comissão
Iniciação à docência (monitoria), à pesquisa ou à extensão e atividades similares	120				
Participação em Eventos	90				
Mostra das Profissões	30				
Participação em sessões de defesa de trabalho acadêmico	15				
Grupo de estudos	120				
Educação à distância	60				
Disciplinas eletivas, isoladas ou equivalentes	120				
Integração com a pós-graduação	30				
Cursos de Línguas	30				
Publicação Científica	90				
Concurso de Monografias	90				
Apresentação de trabalho em evento científico	90				
Atuação junto à diretoria do CACE, ao CRT e a AAA	15				
Representação discente junto aos órgãos colegiados da Universidade	30				

SOMATÓRIO DA CARGA HORÁRIA COMPROVADA:	HORAS
---	--------------

Belo Horizonte, ____ de _____ de _____

Assinatura da Secretaria

Recibo de Atividades Complementares de Graduação - ACG

Recebi do aluno/a _____ Matrícula nº. _____

Belo Horizonte, ____/____/____ Assinatura do Funcionário: _____