



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
INSTITUTO DE TECNOLOGIA  
FACULDADE DE CONSERVAÇÃO E RESTAURO



FORMULÁRIO PARA VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES		F4
DISCENTE		PROTOCOLO nº ____ / ____
MATRÍCULA		Recebido pelo(a) servidor(a):
E-MAIL		
TELEFONE		Data ____ / ____ / ____

ATIVIDADE COMPLEMENTAR (180)	( ) Atividades em Eventos Científicos e Culturais I – 45h	( ) Atividades em Eventos Científicos e Culturais II – 45h
	( ) Atividades em Eventos Científicos e Culturais III – 45h	( ) Atividades em Eventos Científicos e Culturais IV – 45h

ATIVIDADE			
TÍTULO			
MINISTRANTE			
INSTITUIÇÃO PROMOTORA			
PERÍODO DE REALIZAÇÃO	DE ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____	CARGA HORÁRIA	
ATIVIDADE			
TÍTULO			
MINISTRANTE			
INSTITUIÇÃO PROMOTORA			
PERÍODO DE REALIZAÇÃO	DE ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____	CARGA HORÁRIA	
ATIVIDADE			
TÍTULO			
MINISTRANTE			
INSTITUIÇÃO PROMOTORA			
PERÍODO DE REALIZAÇÃO	DE ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____	CARGA HORÁRIA	
ATIVIDADE			
TÍTULO			
MINISTRANTE			
INSTITUIÇÃO PROMOTORA			
PERÍODO DE REALIZAÇÃO	DE ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____	CARGA HORÁRIA	
ATIVIDADE			
TÍTULO			
MINISTRANTE			
INSTITUIÇÃO PROMOTORA			
PERÍODO DE REALIZAÇÃO	DE ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____	CARGA HORÁRIA	

\*OBS.: Todas as atividades devem ser apresentadas mediante comprovantes (Certificados), anexados a este Requerimento em documento único (Requerimento + Certificados em um único arquivo em formato .pdf).

BELÉM, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura Discente

Faculdade de Conservação e Restauro - Mercedários UFPA  
Portão 1 – Av. Boulevard Castilhos França, s/n  
Portão 2 – Rua Gaspar Viana, Nº125, Bairro: Campina – CEP: 66010-020 – Belém/Pará/Brasil  
Fones: +55(91) 3201-7044 / 3201-7045 E-mail: [facore@ufpa.br](mailto:facore@ufpa.br)