**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE HORAS COMPLEMENTARES**

Altamira,\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Prezado(a) diretor (a),

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente da turma do curso de Licenciatura em Geografia, matriculado nesta instituição sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho, por meio deste, solicitar a contabilização e creditação de minhas horas complementares, em consonância com o Plano Pedagógico do Curso e a normatização vigente. Tenho ciência de que a não obtenção de 200 horas complementares impossibilita a conclusão de meu curso de graduação e declaro que todas as informações aqui prestadas são verídicas, responsabilizando-me pelas mesmas em todas as instâncias.

Declaro ainda que as atividades abaixo relacionadas possuem comprovação, estando os respectivos documentos em anexo, na ordem em que são apresentados na tabela.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Número | Natureza da atividade | Tipo de comprovante | Carga horaria total | Carga horaria solicitada para aproveitamento |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do solicitante

Recebido em \_\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_, por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_