



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Faculdade de Direito
Coordenação de Atividades Complementares

REQUERIMENTO DE ATRIBUIÇÃO DE CARGA HORÁRIA PELA EXECUÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Nome: _____

Matrícula: _____ Período: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Nos termos do Artigo 5º do Regulamento de Atividades Complementares, requer seja atribuída carga horária pela execução da(s) seguinte(s) atividade(s) complementar(es), realizadas neste semestre:

Quantidade	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE (conforme regulamento)	Semestre (Ex. 2015/1)	Carga Horária Pretendida

Apresenta, em anexo, o requerente a seguinte documentação (conforme Art. 5º § 3º do Regulamento):

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno _____

	ATIVIDADE COMPLEMENTAR	Carga Horaria Pretendida
DATA: ____/____/____	Nome do Aluno	Assinatura do Servidor