

Nome:			
Matricula GRR		Telefone:	
E-mail:			
Curso de Ciências Biológicas		( ) A – Licenciatura	
( ) 31 – Diurno		( ) B – Bacharelado	
( ) 45 – Noturno		( ) C – Licenciatura e Bacharelado	
<b>REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES FORMATIVAS</b>			
Pág.	ATIVIDADES REALIZADAS	CH Certificado	CH concedida pela COE

III - Atividades de Iniciação Científica			
1	<i>Iniciação científica de xx/xx/2010 a xx/xx/2011. Projeto: ...</i>	1 ano	
2	<i>Iniciação científica de xx/xx/2011 a xx/xx/2012. Projeto: ...</i>	1 ano	
IX - Apresentação de Trabalho em Eventos			
3	<i>Apresentação de Trabalho na 20ª EVINCI</i>	2 dias	
XI - Palestras/Minicurso/Treinamentos/Ciclo de Ciências Biológicas			
4	<i>XX Ciclo de Biologia – Ano20xx</i>	40h	
XV - Curso de Idiomas Estrangeiros			
5	<i>Curso de Inglês, nível ... , realizado no 1º semestre de 2012.</i>	60h	

\* N° de página em ordem crescente.

**Atenção:**

- 1 – Foram excluídas as linhas dos grupos não utilizados;
- 2 – As atividades do mesmo grupo foram incluídas em ordem cronológica de realização.
- 3 - Os documentos comprobatórios das atividades precisam ser numerados e ordenados de acordo com o n° de página informado nesse formulário.
- 4 – Os dados pessoais estão em forma de cabeçalho.

Assinatura do Aluno  
Data:

Assinatura da COE  
Data: