

ANEXO I

FORMULÁRIO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES - FAC

Ao Coordenador do Núcleo de Extensão e Atividades Complementares do Curso de Direito da Unidade de Ensino Superior Dom Bosco.

_____, acadêmico (a) do Curso de Direito da UNDB, matriculado (a) com o nº _____, telefone (s) validada (s) a (s) hora (s) referente (s) à Atividade Complementar, conforme indicado no campo abaixo, *cuja cópia de documentação comprobatória pertinente* vai anexada ao presente.

CATEGORIA PRETENDIDA (Preencher com os códigos de atividades constantes do ANEXO II deste Regulamento)	DENOMINAÇÃO DA ATIVIDADE* (preencher exatamente com o nome completo que estiver na documentação comprobatória)	PERÍODO DE REALIZAÇÃO E CARGA HORÁRIA (dia/ano de início e término)
AC _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____ Carga Horária: _____ h

Nestes termos, pede deferimento.

São Luís/MA, _____ de _____ de 200____.

Assinatura do (a) requerente

* Anexar cópia da documentação comprobatória.