



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS - INSTITUTO DE GEOCIÊNCIAS
SOLICITAÇÃO DE INTEGRALIZAÇÃO DE CRÉDITOS DE ATIVIDADES ACADÊMICO - CIENTÍFICO - CULTURAIAS

PREENCHA TODOS OS CAMPOS

Aluno (a)				Nº matrícula / / / / / / / / / /			
Telefone fixo		Celular		E-mail			
➔ AGRUPE AS ATIVIDADES DE ACORDO COM O TIPO (PALESTRAS, MINICURSOS...) E EM ORDEM CRONOLÓGICA.							
Atividade	Local	Período (DD/MM/AAAA)		Carga horária, se houver.	Análise do Colegiado		
		Início	Término		Deferido ou Indeferido	Nº Créd.	Código
Data: ____ / ____ / ____		Assinatura do (a) aluno (a) _____		Responsável pela análise: _____	Nota _____	Seção de Ensino:	
				Colegiado		Lançado em ____ / ____ / ____	Visto _____