



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
PÓLO UNIVERSITÁRIO DE VOLTA REDONDA  
ESCOLA DE ENGENHARIA INDUSTRIAL METALÚRGICA DE VOLTA REDONDA  
COORDENAÇÃO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA DE AGRONEGÓCIOS

## Requerimento de Registro de Atividades Acadêmicas Complementares

Req. Nº: VGA \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Data Entrega: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura Aluno: \_\_\_\_\_

Nome Aluno: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Atividade Requerida:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Prática de Laboratório (VGA 00001) | <input type="checkbox"/> Desenvolvimento de Protótipos (VGA 00006)    | <input type="checkbox"/> Vivência Profissional (VGA 00011)                 |
| <input type="checkbox"/> Iniciação Científica (VGA 00002)   | <input type="checkbox"/> Desenvolvimento de Mat. Didático (VGA 00007) | <input type="checkbox"/> Atividades de Extensão (VGA 00012)                |
| <input type="checkbox"/> Iniciação Tecnológica (VGA 00003)  | <input type="checkbox"/> Disciplina de Pós-Graduação (VGA 00008)      | <input type="checkbox"/> Seminários, Simpósios, Congressos,... (VGA 00013) |
| <input type="checkbox"/> Iniciação à Docência (VGA 00004)   | <input type="checkbox"/> Disciplina Eletiva (VGA 00009)               | <input type="checkbox"/> Atividade Complementar Especiais (VGA 00014)      |
| <input type="checkbox"/> Estágio (VGA 00005)                | <input type="checkbox"/> Monitoria (VGA 00010)                        |  |

Local Realização: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Carga Horária: \_\_\_\_\_

### Preenchimento Coordenação

Deferido

Indeferido

Carga Horária Atribuída: \_\_\_\_\_

Ass. Coordenador \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Protocolo AAC VGA \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Atividade: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

**Favor retornar em 15 dias úteis para ciência da avaliação deste requerimento.** Ass: Coordenação: \_\_\_\_\_

Preenchimento do Professor Supervisor (no caso das Atividades que o necessitem)

**Parecer**

Carga Horária Realizada: \_\_\_\_\_ Professor: \_\_\_\_\_ SIAPE: \_\_\_\_\_ Deptº: \_\_\_\_\_

**Colegiado do Curso (em casos específicos)**

- Deferido
- Indeferido

Homologado na reunião do Colegiado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Anexos Entregues**

- Certificado/ Comprovante
- Relatório