**REQUERIMENTO – REGISTRO DE ATIVIDADES ACADÊMICAS**

Nome:

Matrícula: Telefone: ( )

Curso: Licenciatura ( ) Bacharelado ( )

Presencial ( ) Distância ( )

Solicito desta Pró-Reitoria o registro das atividades acadêmicas, conforme os certificados em anexo.

Estou ciente que esta convalidação poderá ser solicitada apenas uma vez no período letivo, segundo o prazo determinado pelo calendário acadêmico.

Assinatura

Data: / /

**Observações:**

- É necessário apresentar, no ato da solicitação, os certificados originais e suas respectivas cópias (frente e verso) na mesma ordem;

- O registro é exclusivo para estudantes prováveis formandos que já tenham atingido a carga horária em atividades acadêmicas exigida na matriz curricular do curso em que estão matriculados;

- É de responsabilidade do discente conferir os créditos através dos certificados;

- As atividades acadêmicas válidas e regras para conversão em hora/aula podem ser encontradas no art. 10 da Resolução CEPE nº 042, de 21 de março de 2007 e no campo Orientações no site da PRG ([www.prg.ufla.br](http://www.prg.ufla.br)) no menu FORMULÁRIOS.