**SOLICITAÇÃO DE INTEGRALIZAÇÃO DE CRÉDITOS NA DISCIPLINA** 

**REF0062 ATIVIDADES COMPLEMENTARES EM EDUCAÇÃO FÍSICA E ESPORTE**

#  Curso: Educação Física e Esporte

Solicitante:Nº USP:Ano de ingresso:Telefone: E-mail: Link Drive:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data/Período de realização** | **Descrição da Atividade** | **categoria** | **Nº Horas da Atividade** | **Nº Horas Convertidas** | **Validação Parecerista** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAIS DE HORAS** |  |  |  |

**Data: / /20** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do (a) solicitante

Z

|  |  |
| --- | --- |
| **Parecer do relator (a)****( )** Favorável **( )** Devolva-se ao(à)solicitante para: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e CarimboO (A) solicitante atendeu ao pedido do (a) Relator (a)? **( )Sim ( )Não** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | **Decisão da CG****( )** Aprovado **( )** Não aprovado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo do Presidente da CG |