**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 Carimbo  O (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 |