**REQUERIMENTO DE ATRIBUIÇÃO DE CARGA HORÁRIA PELA EXECUÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES - AACCS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (NOME COMPLETO DO ALUNO), matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Licenciatura ou Bacharelado), atualmente inscrito no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ período (indicar o período atual em que está cursando) apresento requerimento à Coordenação de Atividades Complementares do Instituto de Educação Física e Desportos, nos termos do Regulamento de Atividades Complementares, para que seja atribuída carga horária das seguintes atividades complementares, conforme documentação comprobatória em anexo.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do Requerente)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Código | Atividades complementar | Ano e período | Carga Horária Requerida | Carga Horária Concedida | Observação |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Coordenação de Atividades Complementares

Gestão (2024-2027)