|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidade Federal Fluminense****Instituto de Ciências Exatas – ICEx** |  |

**Formulário de entrega de Atividades Complementares - VQI**

**Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Para preenchimento do acadêmico** |  | **Supervisor de AC** |
| **Nº** | **Descrição da Atividade** |  **Tipo** | **C.H.** | **C.H.E** | **Observações** | **Deferimento****(com data)** |
| **Deferido** | **Indeferido** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total de Carga Deferida** |  |
| **Tipo:****A** Ensino:**B** Pesquisa:**C** Extensão:**D** Gestão: |