|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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: | | | | | | | |