UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
CENTRO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA
TECNOLOGIA EM BANCO DE DADOS

FORMULÁRIO – ATIVIDADES COMPLEMENTARES

DADOS
Período letivo: Nome: Matrícula: CPF: Email: Telefone:

SOLICITAÇÃO	
Atividade	**Carga horária**

FLUXO
- Preencher o Formulário – Atividades complementares; - Anexar comprovações (junto ao formulário, em único arquivo, em pdf); - Enviar, via Sigaa, por meio da aba: “Ensino” e “Registro de Atividades Autônomas”. - Notificar a submissão via email da coordenação do curso.

Data de solicitação: _____/_____/_____

_____
Assinatura do(a) discente