Fonoaudiologia

FACULDADE DE MEDICINA • UFMG •

REQUERIMENTO PARA RECONHECIMENTO DE CRÉDITO POR PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES ACADÊMICAS, CIENTÍFICAS E CULTURAIS

(Resolução AACC 01/2019)

APRENDIZAGEM À DISTÂNCIA

Versão Curricular 2018/1: ( ) MED059

1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO		
Nome:		Nº matrícula:
Período atual:	Telefone:	E-mail:
2. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE		
Título da atividade:		
3. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (processos incompletos não serão aceitos)		
a) Plano de ensino contendo: o tema a ser abordado no curso, justificativa, cronograma de atividades, instituição responsável, formas de avaliação ☐ b) Comprovante de conclusão da disciplina com nota final ☐ c) Relatório final do aluno (modelo disponível) ☐		
4. DESPACHO DO COLEGIADO		
Nota: Nº créditos:	Data: ____/____/____	Assinatura coordenador
Lançado pelo funcionário:_____		Data: ____/____/____

Protocolo de recebimento

AACC: Aprendizagem à distância

Recebido por: _____

Data: ____/____/____