Fonoaudiologia

FACULDADE DE MEDICINA • UFMG •

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

(Resolução AACC 01/2019)

PARTICIPAÇÃO EM CAMPANHAS DE PROMOÇÃO DA FONOAUDIOLOGIA

Versão Curricular 2018/1: ( ) MED117

1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO			
Nome:			Nº matrícula:
Período atual:	Telefone:	E-mail:	
2. IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL			
Nome:			
Se professor - Unidade:		Se professor - Departamento:	
3. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE			
Título da campanha:			
4. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (processos incompletos não serão aceitos)			
a) Certificado de participação emitido pelo professor ou fonoaudiólogo responsavel pela campanha ☐			
5. DESPACHO DO COLEGIADO			
Nota: Nº créditos:	Data: ____/____/____	Assinatura coordenador	
Lançado pelo funcionário:_____			Data: ____/____/____

Protocolo de recebimento

AACC: Campanhas de promoção de saúde

Recebido por: _____

Data: ____/____/____