Fonoaudiologia

FACULDADE DE MEDICINA • UFMG •

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

(Resolução AACC 01/2019)

PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS DE FONOAUDIOLOGIA OU ÁREAS AFINS

Versão Curricular 2018/1: ( ) MED058

1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO			
Nome:			Nº matrícula:
Período atual:	Telefone:	E-mail:	
2. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE			
Título do evento:			
3. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (processos incompletos não serão aceitos)			
a) Certificado de participação no evento ☐ b) Relatório final do aluno (modelo disponível) ☐			
4. DESPACHO DO COLEGIADO			
Nota: Nº créditos:	Data: ____/____/____	Assinatura coordenador	
Lançado pelo funcionário:_____		Data: ____/____/____	

Protocolo de recebimento

AACC: Participação em eventos

Recebido por: _____

Data: ____/____/____