## 

## ANEXO I

## REQUERIMENTO DE ATIVIDADES ACADÊMICAS COMPLEMENTARES

Ilmº Sr. Coordenador das Atividades Acadêmicas Complementares do Instituto São Paulo de Estudos Superiores – ISPES/ITESP

Eu, aluno(a) regularmente matriculado(a) no semestre do Curso de Teologia, RA n.º - , venho encaminhar para a análise da Coordenação das Atividades Complementares, a(s) fotocópia(s) do(s) documento(s) anexado(s), com o intuito de justificar a equivalência nas Atividades Complementares realizadas, referente ao semestre letivo de\_\_\_\_ .

|  |  |
| --- | --- |
| Telefone: | Celular: |
| E-mail: | |

**Descrição da solicitação, conforme indicação abaixo:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Monitoria |
|  | Apresentação de Trabalho em Semana Acadêmica |
|  | Participação em Grupo de Pesquisa dentro ou fora do ISPES/ITESP |
|  | Participação em encontros, palestras, minicursos, seminários e simpósios |
|  | Publicação de Artigo Cientifico em revista impressa ou eletrônica |
|  | Participação em Congresso de Teologia ou demais Ciências afins |
|  | Seminários de Estudos nas diversas modalidades de pesquisa |
|  | Intercâmbio Cultural Internacional |
|  | Participação em Programas de Intervenção Social |
|  | Participação em Eventos Culturais guiados por professores do ISPES/ITESP |
|  | Participação em Cine fórum Organizado pela faculdade |
|  | Participação em Eventos Culturais (cinema, teatro e outros) |

Nestes termos, solicita deferimento

São Paulo, de de 20 \_\_\_\_\_.

Assinatura d(a) Aluno(a)

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**PARA USO EXCLUSIVO DA COORDENAÇÃO**

**( ) Deferido ( ) Indeferido: \_\_\_\_\_\_\_ HORAS** a serem computadas para fins de registros, conforme previsto **Art. 2, § 2º da Res. N.º 01/2012 – CSA.**

São Paulo, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Assinatura do Coordenador