



**SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ATIVIDADES
COMPLEMENTARES**

Eu, _____, matrícula nº _____, acadêmico (a) regularmente matriculado no curso de Medicina Veterinária, solicito o aproveitamento de atividades complementares na disciplina de TEMEV _____. A relação das atividades realizadas, bem como a indicação da carga horária corresponde e total, seguem listadas abaixo. Os documentos comprobatórios seguem anexos.

Atividade acadêmica	Período de realização	Carga horária correspondente
Carga Horária Total		

Areia, ___ de _____ de 20__.

Assinatura do Requerente