



GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA CIENCIA, TECNOLOGIA E ENSINO
SUPERIOR – SETI



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ – UNESPAR

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

CAMPUS DE APUCARANA

Nome:	
CPF:	
Curso:	
Ano:	
Matricula:	
Fone:	
E-mail:	

Imprimir e relacionar, em ordem cronológica (da mais antiga até a mais recente), todas as atividades realizadas, devidamente comprovadas com os respectivos certificados, declarações e demais documentos comprobatórios, que devem seguir em anexo a este formulário. Todas as colunas devem estar devidamente preenchidas. Em caso de dúvida, consulte a coordenação do seu curso.

Ordem Cronol.	Data de realização	Nome/ Título da Atividade	Grupo*	Carga horária a ser considerada**
1ª				
2ª				
3ª				
4ª				
5ª				
6ª				
7ª				
8ª				
9ª				
10ª				
11ª				
12ª				
13ª				
14ª				
15ª				
16ª				
17ª				
18ª				
19ª				
20ª				
21ª				
22ª				
23ª				
24ª				
25ª				
26ª				
27ª				
28ª				
29ª				
30ª				

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ



SECRETARIA DE ESTADO DA CIENCIA, TECNOLOGIA E ENSINO
SUPERIOR – SETI



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ – UNESPAR



CAMPUS DE APUCARANA

Ordem Cronol.	Data de realização	Nome/ Título da Atividade	Grupo*	Carga horária a ser considerada**
32ª				
33ª				
34ª				
35ª				
36ª				
37ª				
38ª				
39ª				
40ª				
41ª				
42ª				
43ª				
44ª				
45ª				
46ª				
47ª				
48ª				
49ª				
50ª				
			TOTAL DE HORAS PARA CÔMPUTO	

*Consultar Regulamento (art. 7º) e verificar o grupo em que cada atividade se enquadra. Registrar nesta coluna o número do grupo.

** Para atividades de um mesmo grupo, observar art. 7º do Regulamento a respeito do máximo de horas por grupo.

Assinatura do Aluno

Local e Data

Despacho do Colegiado: