



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais

ANEXO I

Ao
Docente Responsável

Ref.
A Solicitação de Análise das Atividades Complementares.

Eu, _____, R. A. nº _____, venho respeitosamente solicitar a análise e assinatura na ficha de acompanhamento das atividades complementares, deixando sob V.Sª responsabilidade até a data de devolução a(s) seguinte(s) atividade(s):

- Atividade 1: _____

- Atividade 2: _____

- Atividade 3: _____

- Atividade 4: _____

- Atividade 5: _____

Certo do atendimento do meu pedido, aguardo deferimento.

Inconfidentes, ____ de _____ de _____.

Assinatura (Discente)

Assinatura (Docente responsável)

Data de entrega: ____/____/____

Data de devolução: ____/____/____

Via do aluno(a) **Solicitação de análise da(s) atividade(s):**

-Atividade 1: _____

- Atividade 2: _____

- Atividade 3: _____

- Atividade 4: _____

- Atividade 5: _____

Assinatura (Discente)

Data de entrega: ____/____/____

Assinatura (Docente responsável)

Data de devolução: ____/____/____