****

**MESTRADO PROFISSIONAL EM MATEMÁTICA EM REDE NACIONAL - PROFMAT**

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO**

**DEPARTAMENTO DE MATEMÁTICA**

|  |
| --- |
| REQUERIMENTO DE COMPROVAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES |

À Coordenação do PROFMAT – UFRPE.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente regularmente matriculado(a) no Programa de Mestrado Profissional em Matemática em Rede Nacional – PROFMAT/UFRPE, ingressante do ano de 20\_\_\_\_, solicito a esta Coordenação análise da documentação anexada a fim de comprovar as atividades complementares.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES** | | | | |
| **Atividades de Formação Acadêmica** | | | | |
| Nº | Nome do Evento | Início | Final | Carga Horária |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |
| **Atividades de Integração e Cooperação com a Escola de Educação Básica** | | | | |
| Nº | Nome do Evento | Início | Final | Carga Horária |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** | | | | |
| CARGA HORÁRIO TOTAL EM ATIVIDADES DE FORMAÇÃO ACADÊMICA: | | | | |
| CARGA HORÁRIO TOTAL EM ATIVIDADES DE INTEGRAÇÃO E COOPERAÇÃO: | | | | |

Obs.: De acordo com o Art. 31 das Normas Internas do PROFMAT/UFRPE: “os(as) discentes deverão realizar no mínimo 30 horas de atividades complementares, sendo pelo menos 15 horas de Formação Acadêmica e 15 horas de Atividades de Integração e Cooperação com a Escola de Educação Básica.”

O prazo máximo para dar entrada no processo é até o segundo mês do quarto semestre letivo, isto é o quarto semestre após o ingresso.

É necessário anexar uma cópia autenticada do certificado de cada atividade acima preenchida (a coordenação pode autenticar, desde que seja apresentado o original).

Recife, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

|  |  |
| --- | --- |
| *Para uso da Coordenação:* | |
| Deferido  Indeferido | \_\_\_\_ª Reunião do CCD/PROFMAT  Realizada em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |