# ANEXO V

**FORMULÁRIO DE ENQUADRAMENTO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES (JUNTAR UM FORMULÁRIO ANTES DA DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DE CADA ATIVIDADE QUE PRETENDE VALIDAR)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do discente |  |
| Número do registro acadêmico |  |
| Nome do professor-orientador |  |
| Linha pesquisa de vinculação do discente |  |
| Semestre/ano de ingresso do discente no Programa |  |
| Item da Tabela |  |
| Nome da atividade realizada |  |
| Descrição da participação específica do discente na atividade (indicando dados do respectivo documento comprobatório) |  |
| Período e local de realização |  |
| Pretensão da quantidade de carga horária nos termos da Tabela de Atividades Complementares |  |

Ponta Grossa, data.

|  |  |
| --- | --- |
| Discente | |
| Professor(a)-orientador(a) | Representante da Unidade Supervisora |