

## 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

