



LEIA COM ATENÇÃO ANTES DE REALIZAR QUALQUER ATIVIDADE COMPLEMENTAR

VERIFIQUE PREVIAMENTE SE A ATIVIDADE SE TRATA DE “ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO” OU “ATIVIDADE COMPLEMENTAR”.

**TRATANDO-SE DE ESTÁGIO E/OU A EMPRESA/ÓRGÃO SENDO CONVENIADA COM O UNILAVRAS,
A DOCUMENTAÇÃO DEVE SER PREENCHIDA JUNTO AO NEM (NÚCLEO DE ESTÁGIO E MONITORIA).**

De posse deste modelo, o aluno deve proceder da seguinte maneira:

- 1- Preencher previamente todos os dados possíveis no “formulário de atividade complementar”. Este preenchimento pode ser feito à mão.
- 2- Em seguida, levar o formulário à Coordenadoria de Graduação, para que o (a) coordenador (a) do seu curso possa validá-lo por meio de assinatura no campo “Ciente do INÍCIO da atividade” e de observações se considerar necessário. Após este processo, o aluno já pode desempenhar a atividade na empresa/órgão.
- 3- Finalizando a atividade, o aluno deve preencher a declaração (modelo anexo) ou solicitar a empresa/órgão que o faça (seguindo as mesmas orientações do modelo). Lembrando que nesta declaração, os dados (início, término, carga horária, etc) devem ser idênticos aos do formulário preenchido. A declaração deve ser assinada e carimbada pelo supervisor da atividade na empresa/órgão.
- 4- Com todos os dados preenchidos e a declaração assinada, retornar ao (a) Coordenador (a) do Curso e pedir para que assine o campo “Ciente do TÉRMINO da atividade”.
- 5- O (A) Coordenador (a) deve assinalar se a atividade manterá a equivalência padrão, ou seja, a cada 150 horas desenvolvidas o aluno receberá 01 crédito ou se esta atividade específica seguirá outro padrão. Caso a segunda opção seja assinalada, devem-se seguir as orientações no formulário: os créditos serão definidos pelo coordenador de curso em colegiado. E para que o formulário seja validado, deve-se informar o número da ata de reunião do colegiado em que foi discutida a situação.
- 6- Após toda a documentação estiver preenchida, o aluno encaminhará o formulário e declaração originais mais cópia dos mesmos à Coordenadoria de Extensão para contagem de créditos.

NOTA: Não serão aceitas atividades desempenhadas pelos alunos em seu local de trabalho;

Os créditos acadêmicos não poderão ser computados até que toda a documentação esteja devidamente preenchida e assinada;

Caso haja dúvida, favor entrar em contato previamente com a Coordenadoria de Extensão pelo telefone 3694-8141 ou e-mail: extensao@unilavras.edu.br

A coordenadoria de extensão não assina e nem se responsabiliza por qualquer atividade a ser desempenhada pelos alunos.



Formulário de Atividades Complementares

Eu, _____, (profissão) _____, funcionário (a) da (o) empresa/órgão _____, estou ciente que o (a) aluno (a) _____, matriculado (a) no _____ período do curso de _____, do CENTRO UNIVERSITÁRIO DE LAVRAS - UNILAVRAS, cumprirá atividades complementares, sem vínculo empregatício neste estabelecimento, com sede à _____, nos horários de _____, com início previsto para ____/____/____ e término em ____/____/____, totalizando _____ horas.

Dados do (a) Aluno (a):

Nome Completo: _____

Endereço Completo: _____

Telefone Residencial: () _____ Celular () _____

E-mail: _____

Assinatura do aluno: _____

Especificar quais as atividades desempenhadas pelo aluno durante a atividade: _____

OBS: Ao final da atividade e para fins acadêmicos, este formulário pode ser registrado como “crédito acadêmico” para o aluno participante. Encaminhar cópia e via original à Coordenadoria de Extensão do Unilavras. A equivalência é de 01 crédito a cada 150h.

Responsável pela supervisão na Empresa	Ciente
Recebido em ____/____/____	_____
OBS: _____	Nome: _____
Coordenador (a) do Curso	Ciente do INÍCIO da atividade
Recebido em ____/____/____	_____
OBS: _____	Nome: _____
Coordenador (a) do Curso	Ciente do TÉRMINO da atividade
Recebido em ____/____/____	_____
() manter a equivalência padrão de 01 crédito/150h para esta atividade.	Nome: _____
() esta atividade equivale a _____ créditos. Conforme definido na ata de nº _____ do colegiado do curso de _____.	

(*) Os créditos serão definidos pelo coordenador de curso em colegiado. Para que esta atividade seja validada, o formulário deve conter o número da ata de reunião do colegiado em que foi discutida a situação.

UNILAVRAS

Centro Universitário de Lavras
Coordenadoria de Extensão

Rua Padre José Poggel, 506 – Centenário / Lavras – MG

Tel: 35 3694-8141

www.unilavras.edu.br

e-mail: extensao@unilavras.edu.br



O aluno deve emitir sua própria declaração, de acordo com os dados da atividade desempenhada. Seguir o seguinte modelo para elaboração:

Lavras, ____ de _____ de _____.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que _____ realizou atividades complementares (ou se preferir, especifique quais foram as atividades desempenhadas), na empresa “ _____ ” da cidade _____ / _____ no período de __/__/__ a __/__/__ com carga horária total de ____ horas.

NOME COMPLETO do funcionário responsável pela atividade na empresa

Cargo na Empresa

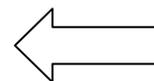
「 XX. XX . XX / XXXX.XX 」

[[CONFORME MODELO DA EMPRESA]]

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO EMPRESARIAL

XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX



CARIMBO.

Se houver na empresa/órgão;