

**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- Para esta atividade complementar a carga horária permitida e no máximo 6 horas por dia / não contando feriados e finais de semana.
- 3- 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.
- 4- 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.
- 5- 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”.
- 6- 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.
- 7- Após toda a documentação estiver preenchida, o aluno encaminhará o formulário e declaração originais via Portal Acadêmico 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 desempenhadas 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 via portal acadêmico à Coordenadoria de Extensão do Unilavras. A equivalência é de 01 crédito a cada 150h.

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

(\*) 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.

*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;