



FORMULÁRIO PARA LANÇAMENTO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES

1 – Dados estudante					
Nome completo:					
Nº Matrícula:				Início do Curso(ano/sem.):	
2 – Atividades Complementares					
GRUPO (1, 2, 4 ou 4)	CÓDIGO ATCO	ATIVIDADE DESENVOLVIDA	DATA OU PERÍODO DA ATIVIDADE	QUANTIDADE DE HORAS	CARGA HORÁRIA VALIDADA (Preenchimento da Comissão ATCOM)
3 – Totalização da Carga Horária					
GRUPO	CÓDIGO ATCO	TOTAL DE HORAS COMPUTADAS	TETO DE HORAS/PROJETO PEDAGÓGICO/TABELA	TOTAL DE HORAS VALIDADAS POR ITEM	
TOTAL DE HORAS VALIDADAS (Preenchimento da Comissão ATCOM):					

_____, ____ de _____ de _____

Comissão de Avaliação de Atividades Complementares do Curso de Graduação em História
[Portaria COHIP Nº 41, de 23 de junho de 2026](#)