



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
FACULDADE DE FARMÁCIA
CURSO DE GRADUAÇÃO EM BIOMEDICINA

Formulário de Solicitação de Atribuição de Créditos por Gestão

Este formulário destina-se à solicitação de atribuição de créditos referentes à **Gestão no Centro Acadêmico de Biomedicina**.

- Preencha os dados da gestão e do cargo/função exercido.
- Para fins de integralização, será considerada a atuação como membro titular da gestão do Centro Acadêmico de Biomedicina.
- A cada 6 meses de exercício corresponde 1 crédito. Períodos inferiores a 6 meses não serão considerados para atribuição de créditos.
- A atividade deverá ser comprovada por documento comprobatório oficial.
- Ao finalizar o preenchimento, reúna este formulário e o respectivo documento comprobatório da atividade de gestão e envie-os em um único arquivo PDF, na tarefa específica do Moodle do Colegiado.

DADOS DO(A) REQUERENTE	
NOME COMPLETO	MATRICULA
TELEFONE	E-MAIL

ATIVIDADE DE GESTÃO NO CABM 1	
NOME DA GESTÃO	CARGO EXERCIDO COMO TITULAR
DATA DE INÍCIO E TÉRMINO	DURAÇÃO EM MESES

ATIVIDADE DE GESTÃO NO CABM 2	
NOME DA GESTÃO	CARGO EXERCIDO COMO TITULAR
DATA DE INÍCIO E TÉRMINO	DURAÇÃO EM MESES

ATIVIDADE DE GESTÃO NO CABM 3	
NOME DA GESTÃO	CARGO EXERCIDO COMO TITULAR
DATA DE INÍCIO E TÉRMINO	DURAÇÃO EM MESES

Como os créditos serão registrados no histórico

Após o deferimento da solicitação, os créditos serão registrados no histórico escolar por meio de atividade curricular específica, intitulada *Participação em Gestão de Centro Acadêmico* (ACT153).