**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE RECURSO PARA A CONCESSÃO DE CRÉDITOS EM ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

Nome:

Matrícula:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividade que solicita revisão** | **Créditos concedidos para esta atividade** | **Créditos solicitados para esta atividade** | **Justificativa para a solicitação** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data e assinatura do aluno: