**INTERPOSIÇÃO DE RECURSO: ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

**SECRETARIA DE GRADUAÇÃO DA FACULDADE DE EDUCAÇÃO FÍSICA – FEF/UnB**

|  |
| --- |
| **DADOS DO SOLICITANTE** |
| Nome do(a) discente:  |
| Matrícula: | Curso/Habilitação:  |
| E-mail: | Celular: |

|  |
| --- |
| **SITUAÇÃO** |
| ( ) Sou provável formando(a) do semestre **corrente\***(  ) Sou provável formando(a) do semestre **subsequente** |

|  |
| --- |
| **RECURSO (Quadro 1)**Quanto ao RESULTADO PRELIMINAR avaliado e divulgado pela Comissão (ou seja, a atividade/declaração já foi apresentada à Comissão). Enviar, para a Secretaria, este formulário em word.  |
| **TÍTULO DA ATIVIDADE REALIZADA QUE DESEJA INTERPOR RECURSO** | **RAZÕES DE DISCONRDÂNCIA QUANTO AO INDEFERIMENTO** | **RESPOSTA AO RECURSO (COMISSÃO)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **RECURSO (Quadro 2)**\*Caso o(a) solicitante seja provável formando(a) do semestre **corrente**, será possível apresentar **novos comprovantes de atividades** realizadas para que a Comissão faça um novo julgamento das novas horas complementares somente **durante o Período de Recurso.** Para isso, preencher o Quadro 2 abaixo com os dados da atividade complementar ainda **não apresentada** e enviar, para a Secretaria, este formulário em word e o(s) **comprovante(s) da(s) atividade(s) em um único arquivo em PDF, respeitando a ordem de preenchimento.** |
| **ATIVIDADE REALIZADA** | **DATA REALIZADA** | **CARGA HORÁRIA** | **CATEGORIA DESEJADA** | **HORAS CONSIDERADAS (COMISSÃO)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

DATA DO RECURSO: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_