



COORDENAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES
FORMULÁRIO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

NOME DO REQUERENTE				MATRÍCULA			SEMESTRE DE ENTREGA
E-MAIL:				CELULAR			RECEBIDO POR:
Código SAG	Art. 4º	Modalidade	Quantidade Documento Anexado	Semestre Atual (Horas)	Semestre Anterior (Horas)	TOTAL Horas Pretendidas	Obs. do Servidor
01	I	Disciplina Extra Curricular (Fora da UERJ)					
02	VIII	Bolsa Concedida pela Uerj					
04	XXIII	Estágio Extra Curricular					
07	XXV	Atividade Forense Simulada					
08	XIII	Projeto de Extensão					
10	XI	Participação em Concurso de Monografias					
11	V	Desenvolvimento de Pesquisa Jurídica					
12	VI	Pesquisa Jurídica com Produto Final Publicado					
14	VII	Apresentação de Trabalho em Evento					
15	XX	Participação como Ouvinte/Defesa em Teses de Mestrado ou Doutorado ou Concurso Professor					
16	XVIII	Participação em Evento Não Jurídico					
17	XXVIII	Participação em Órgão Colegiado					
18	XIX	Participação Ativa em Evento Jurídico					
19	XXII	Organização de Evento Jurídico					
20	XXIV	Participação Programa de Assistência Jurídica					
21	XXVII	Participação em Intercâmbio ou Convênio					
104	IX	Bolsa de Iniciação Científica					
107	XIII	Curso de Extensão					
771	XXI	Assistência a Audiência					
780	XXXIII	Trabalho no Serviço Eleitoral					
1014	XV	Participação em Cursos de Férias Acadêmicos					
1015	XXXI	Participação como Atleta – Atlético Ricardo Lira					
1016	XXXI	Participação na Diretoria – Atlético Ricardo Lira					
1018	XXX	Participação CALC ou DCE/UERJ					
1020	X	Monitor Voluntário da Graduação					
1024	XXVI	Participação Competição Conhecimento Jurídico					
1025	XXIX	Participação Conselho Representante de Turma					
1026	XII	Curso de Língua Estrangeira					
1027	XVI	Assistência a Palestra					
1028	XVII	Participação em Evento Jurídico (ouvinte)					
1052	III	Participação em Grupo de Estudo/Pesquisa/Eletiva					
1053	IV	Desenvolvimento de Material Didático					
1105	XXXIV	Atuação em Equipe Editorial Em Revista Acadêmica					
DATA: ____/____/____			ASSINATURA DO ALUNO: _____				

	Atividade Complementar - Comprovante do Aluno	CARGA HORÁRIA PRETENDIDA
DATA ____/____/____	NOME DO ALUNO:	ASSINATURA DO SERVIDOR