



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS EM GESTÃO E TECNOLOGIA**  
*Campus Sorocaba*

COORDENAÇÃO DO CURSO DE ADMINISTRAÇÃO  
Rodovia João Leme dos Santos (SP-264), Km 110 - Bairro do Itinga  
Sorocaba – SP, CEP 18052-780

---

---

**FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE CRÉDITOS DE  
ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

Venho por meio deste formulário requerer a validação de créditos das atividades complementares realizadas entre os anos de \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, conforme discriminado no quadro a seguir.

Nome: \_\_\_\_\_

RA: \_\_\_\_\_

Ano de ingresso: \_\_\_\_\_

Data do requerimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS EM GESTÃO E TECNOLOGIA**  
 Campus Sorocaba

COORDENAÇÃO DO CURSO DE ADMINISTRAÇÃO  
 Rodovia João Leme dos Santos (SP-264), Km 110 - Bairro do Itinga  
 Sorocaba – SP, CEP 18052-780

**Quadro de Requerimento de Créditos de Atividades Complementares**

ATIVIDADE	CARGA HORÁRIA UNITÁRIA	CARGA HORÁRIA MÁXIMA	ALUNO			PROFESSOR
			Marque "X" na Atividade Requerida	Quantidade de Horas Requeridas	Período (início) da Atividade: Semestre/Ano	Quantidade de Horas Deferidas
Projeto de Iniciação Científica/Tecnológica (com ou sem bolsa)	45h (1º ano)	90h			__º Sem/ 20__	
	45h (2º ano / renov.)					
Estágio “não obrigatório” ou vínculo de trabalho formal (na área de Administração)	30h (por 6 meses)	60h			__º Sem/ 20__	
<u>Publicações:</u>						
- Artigos Qualis - Administração, Ciências Contábeis e Turismo Classificação: (A1 e A2)	30h	60h			__º Sem/ 20__	
- Artigos Qualis - Administração, Ciências Contábeis e Turismo Classificação: (B1 e B2)	20h	40h			__º Sem/ 20__	
- Artigos Qualis - Administração, Ciências Contábeis e Turismo Classificação: (B3, B4 e B5)	10h	20h			__º Sem/ 20__	
- Artigos em Eventos (congressos, simpósios, seminários etc.)	10h	30h			__º Sem/ 20__	
- Participação/Publicação em capítulos de Livros	10h	20h			__º Sem/ 20__	
Participação em Eventos Nacionais (congressos, simpósios, seminários etc.)	10h	20h			__º Sem/ 20__	
Participação em Eventos na UFSCar (congressos, simpósios, seminários etc.)	s/ carga	3h			__º Sem/ 20__	
	4h a 10h	5h				
	11h ou mais	10h				
Participação em Eventos Locais/Regionais (congressos, simpósios, seminários etc.)	s/ carga	3h			__º Sem/ 20__	
	4h a 10h	5h				
	11h ou mais	10h				
Cursos de Aperfeiçoamento: * línguas e/ou informática (carga horária mínima e “somada” de 60h); * treinamentos e minicursos.	10h	30h			__º Sem/ 20__	
Participação em Projetos de Extensão (membro de equipe)	20h	20h			__º Sem/ 20__	



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS EM GESTÃO E TECNOLOGIA**  
**Campus Sorocaba**

COORDENAÇÃO DO CURSO DE ADMINISTRAÇÃO  
Rodovia João Leme dos Santos (SP-264), Km 110 - Bairro do Itinga  
Sorocaba – SP, CEP 18052-780

ATIVIDADE	CARGA HORÁRIA UNITÁRIA	CARGA HORÁRIA MÁXIMA	ALUNO			PROFESSOR
			Marque "X" na Atividade Requerida	Quantidade de Horas Requeridas	Período (início) da Atividade: Semestre/Ano	Quantidade de Horas Deferidas
Participação na organização e execução de Eventos (palestras etc.)	10h	20h			__º Sem/ 20__	
Atividades de Monitoria (por semestre)	15h	30h			__º Sem/ 20__	
Atividade de Trabalho voluntário (por semestre)	15h	30h			__º Sem/ 20__	
Bolsa Atividade	10h	10h			__º Sem/ 20__	
Bolsa Treinamento	15h	15h			__º Sem/ 20__	
Disciplina Eletiva (na UFSCar e/ou outras Instituições)	30h	30h			__º Sem/ 20__	
ACIEPE	10h	10h			__º Sem/ 20__	
Intercâmbio (mínimo 6 meses)	30h	30h			__º Sem/ 20__	
Atuação em Entidades Estudantis (no mínimo 1 ano)	15h	30h			__º Sem/ 20__	
<b>Outras Atividades</b>					__º Sem/ 20__	

**Carga horária total a ser comprovada: 120h** (equivalente a 8 créditos).

**Carga Horária total deferida:** \_\_\_\_\_

DATA:	Nome do Professor Responsável	Assinatura