

Formulário de

CATEGORIZAÇÃO DE ÁREA
de Atividade Complementar – *Exercício Profissional*

SOLICITAÇÃO:

Data: _____ Nr de Matrícula do Aluno: _____

Nome do Aluno: _____

Atividade profissional¹: _____

Instituição²: _____ CNPJ²: _____

Período da atividade: _____ Período total (meses): _____

Anexo 1 (comprovante)³: _____

Anexo 2 (comprovante): _____

Anexo 3 (comprovante): _____

Assinatura do Aluno

CATEGORIZAÇÃO:

Data: _____ Professor avaliador: _____

A área da atividade profissional é de Comércio Exterior (sim/não)¹: _____

Justificativa: _____

Assinatura do Avaliador

¹ Referente à Atividade Complementar solicitada para cômputo.

² Instituição onde foi/é exercida a atividade profissional indicada.

³ Anexar no mínimo um documento (cópia) comprovante da atividade profissional exercida, contendo também a descrição das atividades/tarefas executadas, os dados da instituição e o período de exercício.