

**EDITAL DE VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES DO CURSO DE
GRADUAÇÃO EM MUSEOLOGIA/UFSC
PERÍODO 2018.2**

1. DA FINALIDADE

Este edital estabelece o cronograma para entrega dos comprovantes das Atividades Complementares realizadas pelos discentes do Curso de Graduação em Museologia, da Universidade Federal de Santa Catarina/UFSC. Os comprovantes deverão estar de acordo com o Regulamento de Atividades Complementares aprovado pelo Colegiado do Curso de Graduação em Museologia.

2. DAS INSCRIÇÕES

2.1 Poderão solicitar validação somente os discentes que estejam regularmente matriculados a partir da sétima fase do curso.

2.2 O discente deverá entregar o formulário de atividades complementares (anexo I) devidamente preenchido, declaração de cópia autêntica (anexo II) e cópia de cada certificado, na Secretaria do Curso de Graduação em Museologia, em envelope lacrado, aos cuidados da Coordenadora de Atividades Complementares.

3. DO CRONOGRAMA

PERÍODO	ATIVIDADE
De 27/08/2018 à 26/10/2018	Entrega de documentação na Secretaria do Curso
02/11/2018	Divulgação das Validações Homologadas
De 05/11/2018 à 08/11/2018	Período Recursal
14/11/2018	Resultado dos Recursos
19/11/2018	Inclusão de notas no CAGR

4. DOS RECURSOS

Os recursos serão enviados a Coordenadora de Atividades Complementares, que avaliará os pedidos acompanhada da Coordenação do Curso de Graduação em Museologia.

Florianópolis, 24 de agosto de 2018.

Coordenação de Atividades Complementares

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE CÓPIAS AUTÊNTICAS

Eu, _____,

portador do CPF no. _____, regularmente matriculado(a) no curso de Graduação Bacharelado em Museologia da Universidade Federal de Santa Catarina, sob matrícula no. _____, declaro, para efeito de análise de certificados requeridos pelo Edital de Atividades Complementares, que os comprovantes entregues são cópias autênticas dos originais.

Declaro que estou ciente de que, na hipótese de prestar falsas informações, estarei incorrendo em falta e sujeito a penalidades previstas nos artigos 297 e 298 do Código Penal Brasileiro.

Florianópolis, de _____ de 201 .

Assinatura do Solicitante