



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**Campus Ouro Preto**

Coordenadoria de Assuntos Institucionais, Comunicação e Eventos  
Rua Pandiá Calógeras, 898 - Bairro Bauxita - CEP 35400-000 - Ouro Preto - MG  
(31)3559-2112 - www.ifmg.edu.br

**EDITAL 149/2024**

**SELEÇÃO DE PROPOSTAS E REGISTRO DE PROJETOS DE CURRICULARIZAÇÃO DA  
EXTENSÃO NO IFMG - CAMPUS OURO PRETO - CONFORME RESOLUÇÃO Nº 38/2018 E IN  
05/2022**

**ANEXO III**

**REQUERIMENTO DE CREDITAÇÃO DE ATIVIDADES EXTENSIONISTAS PARA  
FINS DE CURRICULARIZAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, estudante regularmente matriculado(a) no \_\_\_\_\_  
PERÍODO do curso \_\_\_\_\_, IFMG Campus \_\_\_\_\_, venho  
através deste requerer, junto à coordenação do curso, o aproveitamento de créditos em atividade  
extensionista para fins de cômputo de carga horária de extensão curricularizada, nos termos da Instrução  
Normativa Nº \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,  
que dispõe sobre recomendações para o registro, avaliação e acompanhamento da extensão curricularizada  
do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais. Em concordância com o artigo  
6º da supracitada IN, o pleito de reconhecimento de crédito deste requerimento, não procede de atividades  
de estágio obrigatório, TCC e atividades complementares, desenvolvidas ao longo do curso.

Apresento o projeto, certificado de participação e o relatório final/parcial da atividade desenvolvida.

Projeto de extensão

Certificado de participação no projeto com carga horária. (SUAP)

Relato das atividades desenvolvidas na execução do projeto.

Componente Curricular de Extensão pleiteado para aproveitamento de créditos em atividade extensionista:

Código: \_\_\_\_\_

Nome do componente curricular: \_\_\_\_\_

Pelos termos acima, peço deferimento. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**NOME E ASSINATURA DO (A) ESTUDANTE**

Parecer do coordenador do curso:

( ) Deferido ( ) Indeferido

Justificativa no caso de indeferimento:

**NOME E ASSINATURA DO COORDENADOR DO CURSO**

---

Ouro Preto, 10 de julho de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Reginato Fernandes dos Santos, Diretor(a) Geral - Campus Ouro Preto**, em 10/07/2024, às 14:55, conforme Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.ifmg.edu.br/consultadocs> informando o código verificador **1967347** e o código CRC **C2A9BE0C**.

23213.001499/2024-58

1967347v1