FICHA DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES

NOME:_____ **TURMA:** _____ **RA:**_____

CURSO:_____ **CAMPUS:**_____ **SEMESTRE:**_____ **TURNO:**_____

CÓDIGO DA ATIVIDADE:_____ **ANO GRADE:**_____

DATA DA ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	TOTAL DE HORAS	ASSINATURA DO ALUNO	HORAS ATRIBUÍDAS (1)	ASSINATURA DO PROFESSOR

(1) Horas atribuídas de acordo com o regulamento das Atividades Complementares do curso.

TOTAL DE HORAS ATRIBUÍDAS:_____

AVALIAÇÃO:_____

Aprovado ou Reprovado

NOTA:_____

DATA:_____/_____/_____

_____

CARIMBO E ASSINATURA DO COORDENADOR DO CURSO