FICHA DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES

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

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

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

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

(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