ANEXO I
RELATÓRIO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Aluno _____ RA _____

Período/Turma_____ semestre_____

Descrição da atividade_____Nº_____

(vide manual)

RELATÓRIO

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Data da realização da atividade_____/_____/_____ Data da entrega _____/_____/_____

_____
Assinatura e carimbo do docente que
Orientou/solicitou a atividade

_____
Assinatura e carimbo do Coordenador
Responsável pelas Atividades Complementares

DEFERIMENTO: ( ) Sim ( ) Não: _____

CARGA HORÁRIA:_____