



FICHA DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES

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

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

CÓDIGO DA ATIVIDADE: _____ **SEMESTRE:** _____ **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