



## Atividades Complementares

### Relatório / Resumo

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_ Semestre/20\_\_\_\_\_

Atividade realizada (*visita técnica, atividade científica, etc.*): \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Horas \_\_\_\_\_

Descrição da atividade: \_\_\_\_\_

Importância da atividade para sua formação acadêmica: \_\_\_\_\_

Comprovação Anexa:

(  ) Não (  ) Sim (*ingressos, crachás, certificados, fotos, etc*) \_\_\_\_\_

<b>Para preenchimento do coordenador do Curso:</b> ( <input type="checkbox"/> ) Deferido ( <input type="checkbox"/> ) Indeferido Carga Horária: _____ Data ____/____/____ Assinatura: _____	Ciência do Aluno: ____/____/____ _____ Assinatura do aluno
---	---

---

### Atividades Complementares - Comprovante do Aluno

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

Atividade realizada: \_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_