**FICHA DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome:** | **RA:** | **Turma:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade Realizada** | **Data** | **Tipo de Comprovação** | **Horas Solicitadas** | **Horas Validadas** |
| **1)** |  |  |  |  |
| **2)** |  |  |  |  |
| **3)** |  |  |  |  |
| **4)** |  |  |  |  |
| **5)** |  |  |  |  |
| **6)** |  |  |  |  |
| **7)** |  |  |  |  |
| **8)** |  |  |  |  |
| **9)** |  |  |  |  |
| **10)** |  |  |  |  |
| **Total de Horas** |  |  |

**Para uso exclusivo da Secretaria**

|  |
| --- |
| **Pendências / Observações:**  |
|  Assinatura do Aluno Assinatura do(a) Coordenador(a) |