Anexo 2

FICHA DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES

ANO/SEMESTRE: _____ **PERÍODO:** _____ **TURNO:** _____ **CH: (a cumprir):** _____

NOME DO ALUNO: _____ **MATRÍCULA:** _____

ATIVIDADES	DATA	TOTAL DE HORAS	ASSINATURA DO COORDENADOR

AVALIAÇÃO: ( ) aprovado - ( ) reprovado

TOTAL GERAL DE HORAS: _____ **NOTA ATRIBUÍDA:** _____

DATA: _____/_____ /_____

_____
Assinatura do aluno

_____
Assinatura do Coordenador