

FICHA INDIVIDUAL DE REGISTRO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES

ALUNO:			MAT.:		ANO/SEMESTRE DE INGRESSO:			
Nº	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES	CARGA HORÁRIA – uso Coord.	ENSINO		PESQUISA		EXTENSÃO	
			DATA	CARGA HOR.	DATA	CARGA HOR.	DATA	CARGA HOR.
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

CARGA HORÁRIA CONCLUÍDA	ENSINO	PESQUISA	EXTENSÃO	TOTAL
CARGA HORÁRIA TOTAL				

Declaro para os devidos fins de direito que o (a) aluno (a) integralizou todas as atividades complementares de acordo com a documentação apresentada.

São Luis (MA), ____ de _____ de _____.

Assinatura do Coordenador: _____

Protocolo de entrega ____/____/_____ _____
--