

Data da Entrega: ____ / ____ / _____

Nome do(a) Aluno(a): _____

Assinale com um X o semestre que esta cursando:

() 1º Sem () 2º Sem () 3º Sem () 4º Sem () 5º Sem () 6º Sem

Tipo de Atividade (Por Exemplo: Palestra, Curso, Visita Técnica, Estágio, Etc.):

Nome do ministrante ou responsável pela atividade: _____

Local onde ocorreu a atividade: _____

Data em que ocorreu a atividade (dia/mês/ano): ____ / ____ / _____

Horário da atividade: Início: _____ Término: _____

Horas – Atividade (total em horas da atividade realizada): _____

Relatório da Atividade (Breve resumo contendo os principais aspectos da atividade):

Assinatura do(a) Aluno(a): _____

Assinatura do(a) Professor(a) responsável pela atividade: _____

Visto do Professor responsável pela Disciplina: _____

.....

REGISTRO DE ATIVIDADE COMPLEMENTAR – RECIBO

Nome do(a) Aluno(a): _____

Natureza da atividade (por exemplo: palestra, curso, visita técnica, estágio, trabalho voluntário, etc.):

Data da Entrega: ____ / ____ / _____ Horas da atividade: _____ Visto do Professor: _____

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	