**APÊNDICE B – FORMULÁRIO: FICHA DE REGISTRO DE AC**

# Aluno (a): Matrícula:

**ORDENE E NUMERE AS CÓPIAS DOS COMPROVANTES, ANTES DE RELACIONÁ-LAS:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Data** | **Descreva as atividades considerando o****APÊNDICE A (Preenchimento obrigatório do discente)** | **Horas** | **Aferição/Validação****(Comissão de Avaliadores)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Total de horas** |  |  |

# D E C L A R A Ç Ã O

Declaro que todas as informações acima são verdadeiras e as cópias conferem com os documentos originais (cópias de documentos em anexo).

Entregue em: / /

Aluno (a):

Funcionário da Coordenação de Curso

# Uso da Comissão de Atividade Complementar

**Parecer:**

**Comissão Avaliadora (docentes):**

1.

2.

3.

Data: / /