



FICHA DE REGISTRO E CONTROLE DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

NOME: _____	CURSO: _____	MATRÍCULA: _____
TEL: () _____	E-MAIL: _____	
SEMESTRE DE INGRESSO NA IES: _____		

ATIVIDADES REALIZADAS

Data do evento (Início)	Descrição da atividade (Congresso, Extensão, Iniciação Científica, Cursos, outros...)	Quantidade de horas expressas no certificado	Horas Validadas (Somente coordenação)	Horas Acumuladas (Somente coordenação)	Visto da Coordenação de EMAC
				-	

TOTAL DE HORAS APRESENTADAS: _____ TOTAL DE HORAS VALIDADAS PELA COORDENAÇÃO: _____

Declaro, para todos os fins de direito, que as informações prestadas por mim neste documento são verdadeiras e assumo toda a responsabilidade legal sobre a veracidade das mesmas.

Data / Assinatura do aluno