UNIBRASIL
CENTRO UNIVERSITÁRIO

Atividades Complementares

Curso de Graduação em Arquitetura e Urbanismo

FICHA DE REGISTRO DA ATIVIDADE COMPLEMENTAR (*Formulário de Comprovação do Aluno*).
Obs: O estudante deve preencher uma ficha para cada atividade que deseja comprovar

1 – Dados do Aluno		
Nome Completo:		
Nº. matrícula:	Semestre/Ano: _____/_____	Período/Turma: _____
Informações para contato: Telefones: e-mail:		

2 – Atividade Complementar Realizada		
Código:	Atividade:	Carga horária total realizada:
Data da realização:	Horário:	Local:

3 – Instituição realizadora ou promotora da atividade:

4- Relatório da Atividade (mínimo de 10 linhas e máximo de 15 linhas)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

5 – Estudante	
Assinatura:	Data: _____/_____/_____

6 – Professor Supervisor da Disciplina de Atividades Complementares		
Visto:	Código da atividade validada:	Carga horária atribuída: