

<b>Ficha de Controle</b>
<b>Atividades Complementares</b>

Aluno:		R.A.:
E-mail:		Telefone:
Curso:		Habilitação:
Semestre:	Sala:	Período: <input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno
Atividade / Título:		
Local da atividade:		
Nome do professor que aceitou a atividade:		
Disciplina:		
Data de realização da atividade: de / / a / /		Horas:

**Resumo da Atividade**


**ATENÇÃO:** 1 - Anexar comprovantes de acordo com o disposto no Regulamento das Atividades Complementares do curso.  
 2 - Cada uma das Atividades Complementares individualmente considerada, só representará aproveitamento no limite total de horas previsto no regulamento.

Ciente / De acordo:

\_\_\_\_\_

Assinatura do Professor

Assinatura do Aluno

**Uso exclusivo Uni Sant'Anna**

R.A.:	Código:	Horas:
Data: / /	Parecerista:	

VIA UNI SANT'ANNA



<b>PROTOCOLO DE ENTREGA</b>
<b>Atividades Complementares</b>

Aluno:	R.A.:
Atividade:	Data: / /

VIA ALUNO