

## FICHA DAS ATIVIDADES PRÁTICAS SUPERVISIONADAS - APS

| NOME: Maicoln Vinicius dos Santos Silva |  |                      | turma: _CC4A33             |                         | RA:_ F055117            |  |
|---|--|----------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|--|
| curso: Ciênc                            | cia da ComputaçãoCAN   | ոթus։ Tatuapé        | SEMESTRE:_                 | 4º (Quarto)_turno       | ı:_Manhã                |  |
| CÓDIGO DA ATIVIDADE: 77B1SEMES          |  | EMESTRE: 4º (Quarto) | ANO GRADE: 2019            |                         |                         |  |
| DATA DA<br>ATIVIDADE                    | DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE   | TOTAL DE HORAS       | ASSINATURA DO ALUNO        | HORAS<br>ATRIBUÍDAS (1) | ASSINATURA DO PROFESSOR |  |
|   | Confecção do projeto destinado a atividades praticas supervisionadas | 5 75                 | Maiadn VS Silva            |                         |                         |  |
|   |  |                      |                            |                         |                         |  |
|   |  |                      |                            |                         |                         |  |
|   |  |                      |                            |                         |                         |  |
|   |  |                      |                            |                         |                         |  |
|   |  |                      |                            |                         |                         |  |
|   |  |                      |                            |                         |                         |  |
|   |  |                      |                            |                         |                         |  |
|   |  |                      |                            |                         |                         |  |
|   |  |                      |                            |                         |                         |  |
| (1) Horas atribu                        | sídas de acordo com o regulamento das Atividades Práticas Supervi    |                      | TOTAL DE HORAS ATRIBUÍDAS: |                         |                         |  |
|   |  |                      | AVALIAÇÃO:                 |                         |                         |  |
|   |  |                      | ,                          | Aprovado ou Reprova     | ado                     |  |
|   |  |                      | NOTA:                      |                         |                         |  |
|   |  |                      | DATA:/                     | <del></del>             |                         |  |
|   |  |                      | CARIMBO E ASSINATURA DO C  | OORDENADOR DO C         | URSO                    |  |