



SOLICITAÇÃO ALUNO ONLINE

ATIVIDADES COMPLEMENTARES

SITUAÇÃO:	MATRICULADO
CURSO:	PEDAGOGIA
HABILITAÇÃO:	PEDAGOGIA
SÉRIE / PERÍODO:	4º SEMESTRE / NOITE
TURMA:	008204A07
RA:	8544502
NOME:	CATHERINE SASS JACOMO
ENDEREÇO:	AVENIDA VEREADOR ALFREDO CASAROTTO, 1037
BAIRRO:	VERA TEREZA
CIDADE:	CAIEIRAS
UF:	SP
CEP:	07718-060
TELEFONE 1:	11 973126717
TELEFONE 2:	11 999956662
EMAIL:	cathsass99@gmail.com
Nº PROTOCOLO:	121120188544502164532
DATA SOLICITAÇÃO:	12/11/2018 16:45:32
CUSTO:	R\$0,00
ORIENTAÇÕES:	<p>Faça o download do formulário e realize a impressão, preencha o campo motivo, clique no botão confirmar para gerar o protocolo.</p> <p>Entregar na Central de Atendimento ao Aluno o protocolo, o formulário que deverá ser preenchido e o documento que comprove a Atividade.</p> <p>Clique aqui para fazer o download do formulário para Registro de Atividades Complementares.</p> <p>Clique aqui para fazer o download do formulário para Relatório de Atividades Complementares (sem certificação).</p> <p>Prazo para processamento: 15 (quinze) dias úteis.</p> <p>Obs.: A atividade deverá ser entregue durante o semestre em que foi realizada, dentro do período estabelecido no Calendário Acadêmico.</p>
LOCAL DE RETIRADA:	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	
Curso Extracurricular - Técnicas de Apresentação	

Entrega de Atividade Complementar

RA:	8544502
NOME:	CATHERINE SASS JACOMO
Nº PROTOCOLO:	121120188544502164532
DATA SOLICITAÇÃO:	12/11/2018 16:45:32

Tipo de Atividade Entregue: _____

O protocolo é a garantia da entrega das atividades acima relacionadas