

Termo de Cumprimento de Atividades/Horas 2019

Eu, **GUILHERME CÂNDIDO PRETTO DE OLIVEIRA** número PACCE **B180671** assumo a responsabilidade de cumprir as horas que ficaram em aberto em minha participação no Programa, conforme discriminação abaixo:

| Atividade | Horas a cumprir | Cumprido em | Supervisão |
|-----------|-----------------|-------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Fortaleza, 16 de Julho de 2019

Justificativa: _____

GUILHERME CÂNDIDO PRETTO DE OLIVEIRA