

ANEXO II

1 - CURSO: _____

[illegible]

3 - NÚMERO DA MATRÍCULA: _____

4- ANO/SEMESTRE: _____

5- MODALIDADE DA ATIVIDADE:

6- CARGA HORÁRIA: _____

7- LOCAL: _____

8- DATA: ____/____/____ a ____/____/____

9- ANEXOU COMPROVANTE: () sim () não

DATA: ____/____/____ ASSINATURA DO(A) ALUNO(A):

PARECER DO PROFESSOR SUPERVISOR DAS ATIVIDADES
COMPLEMENTARES

() AUTORIZADO () NÃO AUTORIZADO Justificar

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO PROFESSOR SUPERVISOR

PROTOCOLLO N°: _____