

## Ficha de Registro das Atividades complementares

Nome do aluno:	Ano:
----------------	------

Preencher abaixo o nome da atividade e a carga horária solicitada para aproveitamento. O campo carga horária homologada será preenchida pelos avaliadores.

	Nome da atividade	Carga horária solicitada*	Carga horária homologada (não preencher)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
		Total:	Total:

\* Para todas as atividades complementares declaradas acima, deverá ser anexado certificado ou comprovante da mesma, constando a carga horária realizada. Atividades sem comprovação não serão consideradas, com exceção dos eventos Meditec e Feira de Estágio.

\_\_\_\_\_  
Avaliador 1 – assinatura e carimbo

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Avaliador 2 – assinatura e carimbo

\_\_\_\_\_  
Avaliador 3 – assinatura e carimbo