FaFor
FACULDADE DE FORTALEZA

# FICHA DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES

**NOME:**_____**TURMA:** _____**RA:**_____

**CURSO:**_____**CAMPUS:**_____**SEMESTRE:**_____**TURNO:**_____

**CÓDIGO DA ATIVIDADE:**_____**SEMESTRE:**_____**ANO GRADE:**_____

| DATA DA ATIVIDADE | DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE | TOTAL DE HORAS | ASSINATURA DO ALUNO | HORAS ATRIBUÍDAS (1) | ASSINATURA DO PROFESSOR |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(1) Horas atribuídas de acordo com o regulamento das Atividades Complementares do curso.

**TOTAL DE HORAS ATRIBUÍDAS:**_____

**AVALIAÇÃO:**_____

Aprovado ou Reprovado

**NOTA:**_____

**DATA:**_____/_____/_____

_____

**CARIMBO E ASSINATURA DO COORDENADOR DO CURSO**