DIRETORIA DE ENSINO
COORDENAÇÃO DE REGISTROS ESCOLARES – ENSINO DE GRADUAÇÃO
ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Nome:	
Matrícula:	
Curso:	Turno:
Carga horária das Atividades Complementares exigida no curso (horas):	

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES

ATIVIDADE COMPLEMENTAR	PERÍODO	CARGA HORÁRIA
CARGA HORÁRIA TOTAL		

OBSERVAÇÃO: Anexar cópia dos documentos e apresentar o original para o Coordenador.

.....
Assinatura do (a) aluno (a)

PARECER DO COORDENADOR DO CURSO

As atividades complementares do (a) acadêmico (a) estão devidamente comprovadas e correspondem ao que é exigido pela matriz curricular do referido curso.

Rio Verde – GO, _____/____/_____

.....
Assinatura e carimbo do Coordenador do Curso

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Goiano
Câmpus Rio Verde
CEP 75.901-970 – Caixa Postal 66
Fone: (64) 3620-5600 – Fax: (64) 3620-5640