# RELATÓRIO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES ATENÇÃO – RENOMEAR O NOME DO ARQUIVO AO SALVAR (EM PDF) PARA ENVIO: NOME E SOBRENOME DO ALUNO – RELATÓRIO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Estudante: Matrícula:

# Quadro resumo de Atividades Complementares

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo (1)** | **Atividade (2)** | **Pontuação (horas) (3)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Grupo**: Informar o Grupo a que a atividade pertence, conforme Anexo II da RESOLUÇÃO FD/UFG sobre atividades complementares – Ordenar as atividades por ordem crescente do grupo a que pertencem
2. **Atividade**: Nome da Atividade
3. **Pontuação**: Informar o número de pontos obtidos com a atividade, conforme Anexo II da RESOLUÇÃO FD/UFG sobre atividades complementares

**Obs.:** Devem ser anexadas cópias da documentação comprobatória das atividades declaradas e apresentados os originais para conferência no ato da entrega deste relatório.

**Campo reservado à Coordenadoria de Graduação:**

**Resultado da Avaliação:**

( ) O estudante cumpriu as exigências constantes do Regulamento das Atividades Complementares.

( ) O estudante NÃO cumpriu as exigências constantes do Regulamento das Atividades Complementares. Faltam horas para completar a carga horária.

Goiânia, / /

Coordenação do Curso