



## RELATÓRIO DE CONTROLE DE REGISTRO

### DEMONSTRATIVO DE CARGA HORÁRIA RELATIVA AO CUMPRIMENTO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES

CURSO: \_\_\_\_\_ DATA DE INGRESSO NO CURSO: ° semestre/\_\_\_\_\_. TURNO: \_\_\_\_\_

ACADÊMICO (A) \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

PERÍODO	NOME DO EVENTO	INSTITUIÇÃO ORGANIZADORA	DATA DO EVENTO	CARGA HORÁRIA	ASSINATURA DO COORDENADOR DO CURSO