



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