



FORMULÁRIO PARA LANÇAMENTO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES

1 – Dados estudante					
Nome completo:					
Nº Matrícula:				Início do Curso(ano/sem.):	
2 – Atividades Complementares					
GRUPO (1, 2, 4 ou 4)	CÓDIGO ATCO	ATIVIDADE DESENVOLVIDA	DATA OU PERÍODO DA ATIVIDADE	QUANTIDADE DE HORAS	CARGA HORÁRIA VALIDADA (Preenchimento da Comissão ATCOM)
3 – Totalização da Carga Horária					
GRUPO	CÓDIGO ATCO	TOTAL DE HORAS COMPUTADAS	TETO DE HORAS (Projeto pedagógico)	TOTAL DE HORAS VALIDADAS POR ITEM	
TOTAL DE HORAS VALIDADAS (Preenchimento da Comissão ATCOM):					

Data: ____ / ____ / ____