

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES 2023 – FESPSP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aluno: | | | RA: |
| Curso: | | | |
| Nome do Evento: | | | |
| Local: | | | |
| Código da Atividade: | Carga Horária: | Data: | |

A seguir, preencha os dois campos:

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição da Atividade (mínimo de 20 e máximo de 100 palavras)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Como a atividade realizada contribuiu para sua formação? | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do responsável pela atividade | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do aluno |
| Parecer e assinatura da coordenação/docente responsável: | |

Versão Outubro/2023