

**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