ANEXO I

FICHA PARA A ATIVIDADE COMPLEMENTAR DO CURSO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS		
Dados do aluno		
Nome do aluno:		
Número de Matrícula:	Período de Ingresso:	
Cadastro dos Pontos		
Período a que se refere :		
CÓDIGO*	NOME DO EVENTO/ATIVIDADE	CARGA HORÁRIA*
Carga horária Total		
Créditos Total*		

* Para determinar o código das Atividades, consultar os anexos II e III de atividades complementares)

Vitória,_____ de _____ de ____.

Assinatura do aluno

Uso Exclusivo do colegiado:

Recebemos em ____/____/_____

Assinatura:

Recibo (colegiado)

Recebemos em ____/____/_____, a ficha das atividades complementares, devidamente comprovado do aluno _____do curso de Ciências Biológicas, totalizando _____ horas de atividades complementares.

Assinatura e carimbo: