Faculdade
SÃO LUÍS

FICHA DE VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES DO CURSO DE PUBLICIDADE E PROPAGANDA

NOME DO ALUNO: .....
R.A: ..... ANO/SEMESTRE: ..... /.....

DATA	TIPOS DE ATIVIDADES*	ORGANIZAÇÃO PROMOTORA / LOCAL	CARGA HORÁRIA
TOTAL			

* Científicas / Socioculturais / Acadêmicas / Diversas

Assinatura do aluno(a): _____
Data de entrega: _____/_____/_____

Obs.: Anexar junto com esta ficha os certificados originais e suas respectivas cópias.

ÁREA RESERVADA PARA AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES

PARECER:
( ) VALIDADO ( ) NÃO VALIDADO

HORAS ATRIBUÍDAS: _____ horas

Jaboticabal, _____ de _____ de 20_____.

_____
ASSINATURA DO(A) COORDENADOR(A)