

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

NOME DO ALUNO:

R.A: ANO/SEMESTRE: /.....

DATA	TIPO DE ATIVIDADE*	ORGANIZAÇÃO PROMOTORA / LOCAL	CARGA HORÁRIA
TOTAL			

* Científica / Sociocultural / Acadêmica / Diversa

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)