



NOME: _____

PARA: _____

CURSO: _____ PERÍODO: _____ TURNO: _____

PLANILHA DE ENCAMINHAMENTO DE CERTIFICAÇÕES RELACIONADAS ÀS ATIVIDADES COMPLEMENTAR

ITEM	*ATIVIDADE	*ANO	*C/H REQUERIDA	**C/H DEFERIDA	** JUSTIFICATIVA
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					

* Preenchimento pelo aluno.

** Preenchimento pela Coordenação de Direito

Garanhuns/PE, em _____, _____ de _____

Professora Mestra Ana Júlia de Miranda Torres / Ricardo José de Souza Costa
Responsáveis pelas Atividades Complementares da Coordenação de Direito.