**1º - CAPA**

**CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIFACIG**

**PORTFÓLIO**

**ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

**NOME COMPLETO DO ALUNO**

**MATRÍCULA:**

**CURSO: PERÍODO:**

**MANHUAÇU / MG**

**ANO**

**2º - FOLHA DE ROSTO**

**NOME DO ALUNO COMPLETO**

**CÓDIGO DA MATRÍCULA**

**PORTFÓLIO**

**ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

Relatório apresentado ao curso de (nome do curso em que está matriculado) no Centro Universitário UNIFACIG para a obtenção da carga horária prevista pelas Atividades Complementares.

**MANHUAÇU / MG**

**ANO**

**3º - FICHA DE CONTROLE DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE CONTROLE DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES** | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** | | | | | |
| **CURSO:** | | | | **PERÍODO:** | |
| **SEMESTRE:** | | | **MATRÍCULA:** | | |
| **ÍTEM** | **DATA** | **DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE** | | | **HORAS** |
| **1** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  | | |  |
| **2** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  | | |  |
| **3** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  | | |  |
| **4** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  | | |  |
| **5** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  | | |  |
| **6** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  | | |  |
| **7** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  | | |  |
| **8** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  | | |  |
| **9** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  | | |  |
| **10** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  | | |  |
| **11** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  | | |  |
| **12** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  | | |  |
| **13** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  | | |  |
| **14** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  | | |  |
| **15** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  | | |  |
| **TOTAL DE HORAS:** | | | | | |
| **PARECER COORDENAÇÃO: ( ) APROVADO ( ) REPROVADO**  **ASSINATURA:** | | | | | |
| **OBS: O PORTFÓLIO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES DEVE SER ENTREGUE NA SECRETARIA NO PRAZO ESTIPULADO PELO CALENDÁRIO ACADÊMICO ENCADERNADO COM ESPIRAL OU EM PASTA CANALETA.** | | | | | |