# CURSO DE FILOSOFIA – ATIVIDADES COMPLEMENTARES

**Nome do aluno:**_____

**Nº de matrícula:** _____ **Ano de Ingresso:** _____ _____**º Termo**

**Telefone:** _____ **E-mail:** _____

| DATA OU PERÍODO | Nº DE HORAS | ATIVIDADES | Nº DE HORAS VALIDADAS PELA COMISSÃO DE ATIV. COMPLEMENTARES - CAC | ASSINATURA DA C.A.C |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

# CURSO DE FILOSOFIA – ATIVIDADES COMPLEMENTARES

| DATA OU PERÍODO | Nº DE HORAS | ATIVIDADES | Nº DE HORAS VALIDADAS PELA COMISSÃO DE CURSO | ASSINATURA DA C.A.C |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| **TOTAL DE HORAS SOLICITADAS:** | | **TOTAL DE HORAS VALIDADAS PELA COMISSÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES:** | | |

_____ _____

**Assinatura do Aluno** Data ____/____/____ **C.A.C. do curso de Filosofia** Data ____/____/____