**ANEXO II –** **ATIVIDADES CURRICULARES COMPLEMENTARES**

Aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **PARA USO DO COORDENADOR DO CURSO** |
| Parecer do Coordenador do Curso: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Nº de Horas:  , de de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Coordenador (a) |
| Recebimento em: / / Visto: Envio para o SRA em: / / Visto:  |