FACIMA
FACULDADE DA CIDADE DE MACEIÓ

FICHA DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO - ANO: _____

NOME: _____ **TURMA:** _____ **RA:** _____

CURSO: _____ **CAMPUS:** _____ **TURNO:** _____

NOME DO PROJETO	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	DATA	ASSINATURA DO PROFESSOR RESPONSÁVEL	HORAS ATRIBUÍDAS	ASSINATURA DO ALUNO

TOTAL DE HORAS ATRIBUÍDAS: _____

AVALIAÇÃO: _____
Aprovado ou Reprovado

NOTA: _____

DATA: _____/_____/_____