



Universidade Federal de Uberlândia

Coordenação do Curso de Gestão da Informação

## FICHA DE REGISTRO DE ATIVIDADE COMPLEMENTAR

Nome Completo: \_\_\_\_\_ Nº matrícula: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nome do evento	Código da Atividade <sup>1</sup>	Ano/semestre realização	Carga horária
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Ver no Regulamento das Atividades Complementares (página 6).