Nome:	SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA Faculdade de Gestão e Negócios Coordenação do Curso de Administração
Matrícula:	
Data da entrega:	

Relação das Atividades Complementares Realizadas

Preenchimento pelo(a) estudante					Preenchimento pela Coordenação		
Código da atividade	**Ano**	**Semestre**	**Atividade realizada (o que consta no certificado)**	**Carga horária realizada**	**Aprovada (Sim ou não)**	**Código da atividade**	**Carga horária aprovada**