ATIVIDADES DE CULTURA E EXTENSÃO

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: Insira seu Nome | Nº USP: |
| Curso: | |
| E-mail: Insira um E-mail de constante visualização | Telefone: (999) 99999-9999 |

RESUMO DAS ATIVIDADES

|  |  |
| --- | --- |
| Atividade: Preencha aqui o nome da atividade extracurricular | |
| Período: DD/MM/AA a DD/MM/AA | Carga Horária: 000:00 |
| Categoria:  Preencha caso nenhuma outra categoria se aplique | |
| Validação da CoC: Sim Não | Carga Horária Atribuída: |

|  |  |
| --- | --- |
| Atividade: Preencha aqui o nome da atividade extracurricular | |
| Período: DD/MM/AA a DD/MM/AA | Carga Horária: 000:00 |
| Categoria: Preencha caso nenhuma outra categoria se aplique | |
| Validação da CoC: Sim Não | Carga Horária Atribuída: |

|  |  |
| --- | --- |
| Atividade: Preencha aqui o nome da atividade extracurricular | |
| Período: DD/MM/AA a DD/MM/AA | Carga Horária: 000:00 |
| Categoria: Preencha caso nenhuma outra categoria se aplique | |
| Validação da CoC: Sim Não | Carga Horária Atribuída: |

|  |  |
| --- | --- |
| Atividade: Preencha aqui o nome da atividade extracurricular | |
| Período: DD/MM/AA a DD/MM/AA | Carga Horária: 000:00 |
| Categoria: Preencha caso nenhuma outra categoria se aplique | |
| Validação da CoC: Sim Não | Carga Horária Atribuída: |

|  |  |
| --- | --- |
| Atividade: Preencha aqui o nome da atividade extracurricular | |
| Período: DD/MM/AA a DD/MM/AA | Carga Horária: 000:00 |
| Categoria: Preencha caso nenhuma outra categoria se aplique | |
| Validação da CoC: Sim Não | Carga Horária Atribuída: |

|  |  |
| --- | --- |
| Atividade: Preencha aqui o nome da atividade extracurricular | |
| Período: DD/MM/AA a DD/MM/AA | Carga Horária: 000:00 |
| Categoria: Preencha caso nenhuma outra categoria se aplique | |
| Validação da CoC: Sim Não | Carga Horária Atribuída: |

Pirassununga, DD de  de     .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(assinatura do interessado)

|  |  |
| --- | --- |
| PARA PREENCHIMENTO DA CoC | |
| Carga Horária Total: | Nº. Créditos: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(assinatura parecerista)