**RELATÓRIO DE ATIVIDADES CURRICULARES COMPLEMENTARES**

**IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nome*** | | ***Nº USP*** |
|  | |  |
|  | |  |
| ***Área*** | | ***Carga horária total*** |
|  | |  |
|  |  | |
| ***Prof.(a) Orientador(a)*** | ***Início*** | ***Término*** |
|  |  |  |

**ATIVIDADES**

|  |
| --- |
| *Objetivos do aluno(a) com a atividade complementar.* |
|  |
|  |
| *Projeto(s) que o aluno(a) acompanhou.* |
|  |
|  |
| *Descreva as atividades desenvolvidas durante o período.* |
|  |
|  |
| *Como você acha que a atividade complementar contribuiu para seu crescimento pessoal/profissional?* |
|  |
|  |
| *Você gostaria de deixar alguma sugestão acerca dos procedimentos/métodos/forma de abordagem de temas/rotinas desenvolvidas para melhor desenvolvimento das atividades complementares realizadas no grupo?* |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pirassununga, |  | , de |  | , de |  | . |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aluno(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Orientador(a) |