**Atividades Curriculares Complementares (ACCOM)**

**Relatório**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Aluno: | |
| Orientador: | |
| Área de atuação: | |
| Período: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ | Carga Horária: \_\_\_\_\_\_\_\_ horas |

|  |
| --- |
| **Resumo das atividades desenvolvidas (contendo a conclusão das atividades):** |

|  |
| --- |
| As questões devem ser respondidas pelo **ORIENTADOR**  Os objetivos contidos no Plano de Atividades foram mantidos?  ( ) sim ( ) não - Informe as alterações ocorridas: |
|  |
| Cumpriu os objetivos contidos no Plano de Estágio?  ( ) sim ( ) não - Justifique: |
|  |
| A ACCOM gerou produção científica? ( ) sim ( ) não |
| Informe os dados da produção: |
|  |

Pirassununga, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura Orientado | Assinatura Orientador |