# **Relatório de Avaliação da Atividade Acadêmica Complementar**

**Nome do Aluno(a):**

**Nº de matrícula: Ano Letivo:**

**Categoria de Atividade:**

|  | **Participação em Curso /** Nome do Curso:  |
| --- | --- |
|  | **Participação em Evento /** Nome do Evento:  |
|  | **Participação em Cargo de Direção /** Nome da Entidade/Cargo:  |
|  | **Participação em Projeto e Ativ. Voluntária /** Nome da Entidade: |
|  | **Representante de Turma** / Ano de Ingresso e de Representação:  |
|  | **Estágio e Viagem ao Exterior /** País e Atividade: |
|  | **Cooperação Técnica Celebrada pela Universidade** /Nome da Entidade: |

**Carga horária total da atividade:\_\_\_\_\_\_**

| **Descreva a atividade desenvolvida:** **qual foi seu objetivo e a justificativa para participação.** |  |
| --- | --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Descreva os fatores agregados ao seu desenvolvimento profissional dentro do campo da administração (conhecimentos e habilidades) para esta atividade realizada.**  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Assinatura do(a) Aluno(a)