**RELATÓRIO FINAL DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aluno:** |  | **Turma:** |  | **Node Matrícula:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade da Atividade** | **Pontuação cumprida** | | | | | | **Total** |
| semestre I | semestre II | semestre III | semestre IV | semestre V | semestre VI |
| Grupo 1 – Atividades de formação social, humana e cultural |  |  |  |  |  |  |  |
| Grupo 2 – Atividades de extensão |  |  |  |  |  |  |  |
| Grupo 3 – Atividades de iniciação científica de pesquisa, tecnológica e de formação profissional |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL:** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1a SITUAÇÃO: NÃO CUMPRIMENTO DAS EXIGÊNCIAS**  O aluno acima identificado realizou apenas \_\_\_ ( ) horas de atividades complementares, não cumprindo o disposto no Regulamento das Atividades Complementares dos cursos. Para que possa ser considerado APTO, recomenda-se que o mesmo cumpra as horas restantes entre as modalidades \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indicadas no quadro acima.  O aluno declara conhecer o disposto no Regulamento das Atividades Complementares do IFSC- Campus Canoinhas  Canoinhas, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_  Cientes:    Coordenadoria de Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **2a SITUAÇÃO: CUMPRIMENTO DAS EXIGÊNCIAS**  O aluno acima identificado realizou o mínimo de 60 (sessenta) horas de atividades complementares, cumprindo o disposto no Regulamento das Atividades Complementares dos cursos Superior de Tecnologia em Alimentos, sendo considerado APTO na exigência curricular.    Canoinhas, \_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_  Cientes:  Coordenadoria de Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |