

FACULDADE DOM LUCIANO MENDES

Av. Geraldo Gonçalves da Cunha, 21, São José – Mariana | MG
Telefone: (31) 3558 1439 - (31) 98303 4614



Credenciada pelo MEC, portaria N° 2.486 de 12 de setembro de 2003;
Recredenciada pelo MEC pela Portaria N° 717 de 27 de julho de 2018 - publicada no D.O.U. de 30/7/2018

FORMULÁRIO PARA RELATÓRIO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Nome completo:

Número de matrícula:

Faculdade:

Curso:

Coordenador do curso:

Título da Atividade:

Data (período de realização):

Local:

Instituição onde foi realizada a atividade:

Carga horária:

Modalidade de participação:

1. DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE (Fazer um breve relato)

FACULDADE DOM LUCIANO MENDES

Av. Geraldo Gonçalves da Cunha, 21, São José – Mariana | MG
Telefone: (31) 3558 1439 - (31) 98303 4614



Credenciada pelo MEC, portaria N° 2.486 de 12 de setembro de 2003;
Recredenciada pelo MEC pela Portaria N° 717 de 27 de julho de 2018 - publicada no D.O.U. de 30/7/2018

2. CONSIDERAÇÕES PESSOAIS (Avaliação crítica da atividade e de sua participação na mesma)

Assinatura do(a) aluno(a) (*nome legível*)

Assinatura e carimbo
do(a) responsável da Instituição onde foi realizada a atividade

Local e data