FORMULÁRIO DE ENTREGA DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Nome:	**RA:**

Atividades GRUPO 1	**Pontuação**
TOTAL	

Atividade GRUPO 2	**Pontuação**
TOTAL	

*OBS: numerar as atividades de acordo com o ANEXO I, Tabelas de pontuação das Atividades Complementares da Instrução Normativa COEAM-FB/UTFPR, 02/2023, exemplo: “1. Atividades esportivas; 2. Cursos de Língua Estrangeira...”.