|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministério da Educação****Universidade Tecnológica Federal do Paraná****Câmpus Pato Branco****Curso de Tecnologia em Análise e Desenvolvimento de Sistemas** |  |

Atividades Complementares - Pontuação

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | Número matrícula: | Ano/Semestre ingresso: |

|  |  |
| --- | --- |
| GRUPO 1 - Atividades de complementação da formação social, humana e cultural | Máximo 30 pontos - Mínimo 20 pontos |
| GRUPO 2 - Atividades de cunho comunitário e de interesse coletivo. | Máximo 30 pontos - Mínimo 20 pontos |
| GRUPO 3 - Atividades de iniciação científica, tecnológica e de formação profissional | Máximo 40 pontos - Mínimo 30 pontos |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupo/****atividade** | **Descrição da atividade** | **Ano/Semestre** | **Local** | **Pontos** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Obs. Anexo fotocópia dos comprovantes de realização das atividades.

Data entrega: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) aluno(a)

Para uso da Coordenação de Atividades Complementares:

Resultado: ( ) Aprovado ( ) Reprovado

Pato Branco, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

Professor responsável pelas Atividades Complementares