



NOME:		
PARA:		
CURSO:	PERIODO:	TURNO:

PLANILHA DE ENCAMINHAMENTO DE CERTIFICAÇÕES RELACIONADAS ÀS ATIVIDADES COMPLEMENTAR

ITEM	*ATIVIDADE	*ANO	*C/H REQUERIDA
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			

* Preenchimento pelo aluno.

** Preenchimento pela Coordenação de Direito

Garanhuns/PE, em _____, _____ de _____

Professora Mestra Ana Júlia de Miranda Torres / Ricardo José de Souza Costa
Responsáveis pelas Atividades Complementares da Coordenação de Direito.