

.....
.....
.....
.....
.....

Teresina,.....de.....de 200

.....
Supervisor(a)

.....
Estagiário(a)

Teresina, de de 200

Recebi em...../...../200

.....
Coordenador(a) do Curso de

Carga horária atividade complementarhs ()

Uma cópia para o(a) aluno(a) levar à Secretaria Acadêmica para validação da carga horária complementar

Recebi em / /200

.....
Secretaria Acadêmica

Uma cópia para a Comissão de Estágio e Extensão

Recebi em / /200

.....
Comissão de Estágio e Extensão