**ANEXO 2 – Atividades Complementares**

**FICHA DE INDICAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE**

Aluno(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

São Carlos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Indico para os fins de contabilização de carga horária para a disciplina Atividades Complementares \_\_ que pretendo realizar a(s) seguinte(s) atividade(s):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE** | **LOCAL** | **DATA** | **CARGA HORÁRIA** |
| **1.** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
|  |  |  |  |

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) aluno(a)