**RELATÓRIO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

(com apresentação de certificado ou declaração)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nome** | **R. A** | **Série/ Turma** |
| **Tipo de Atividade**  **Palestra**  **Curso**  **Publicações**  **Outros** | **Data** | **Horário** |
| **Nome da Atividade** | **Instituição/ Órgão** | **Total de Horas** |

*(Descrever as atividades desenvolvidas, focalizando a temática abordada como Atividade Complementar)*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Local, dia, mês e ano.  Assinatura do Estudante |