ADMINISTRAÇÃO | FACULDADE OBJETIVO RIO VERDE - GOIÁS

NOME DO ALUNO: _____

Ano/Semestre: 20____/__ Matrícula: _____ Período: _____ Turno: _____

Assinatura do Aluno: _____

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES

PALESTRAS – DEBATES – LEITURA DE LIVROS/ARTIGOS – VISITAS – AULA MINISTRADA – CURSO EXTRA - OUTROS

LOCAL: _____ DATA: _____

TÍTULO DO EVENTO: _____

TÍTULO DA PALESTRA/DEBATE/LIVRO: _____

NOME: (PALESTRANTE/DEBATEDOR/AUTOR):_____

Tópicos de interesse para sua área específica de formação: 1- _____ 2- _____

TEMÁTICA DA PALESTRA/DEBATE/LIVRO/VISITA/AULA: (se necessário, utilizar o verso da folha para complementar)

Assinatura do Professor:_____ Data da entrega:_____

Parecer do professor responsável: [ ] VÁLIDO [ ] NÃO VÁLIDO

HORAS ATRIBUÍDAS: ATÉ _____ (dependente da qualidade do relatório)

Associação de Ensino Superior de Goiás - AESGO
Rua 12 de Outubro, 40 - Jardim Adriana - Rio Verde/GO
CEP: 75906-577 - Fone: (64) 3624-2600
www.faculdadeobjetivo.com.br