



FACULDADES INTEGRADAS REGIONAIS DE AVARÉ

Relatório de Atividades Extracurriculares (Cinema, Teatro, Exposições, Museus, Eventos, Viagens)

Curso: _____ Período: _____
Aluno (a): _____
Atividade: _____
Data da Atividade: ___/___/_____ Local: _____

Relatório

Assinatura do Aluno: _____

Carga Horária: _____

Assinatura do Coordenador: _____ Data: ___/___/_____