Curso de Arquitetura e Urbanismo
PUC-Rio . R. Marquês de São Vicente, 225
Gávea . Edifício Cardeal Leme, Sala 327
Rio de Janeiro, RJ . Brasil . 22451-900
tel./fax: +55 21 3527.1828 / 3527.1807
www.cau.puc-rio.br

FICHA DE COMPROVAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

IMPORTANTE **Esta ficha deverá ser usada somente para comprovação de atividades complementares organizadas e/ou supervisionadas por professores do DAU PUC-Rio fora do âmbito de suas disciplinas do curso e segundo normas específicas do departamento para sua realização.**

NOME COMPLETO – ALUNO(A)	**NÚMERO DE MATRÍCULA**

E-MAIL	**TELEFONES**

TÍTULO DA ATIVIDADE

CÓDIGO E TÍTULO DA ATIVIDADE COMPLEMENTAR (CÓDIGO ACP – VERIFICAR TABELA 1 DAS NORMAS)

DATA DE REGISTRO DA ATIVIDADE	**DATA DE INÍCIO DA ATIVIDADE**	**DATA DE TÉRMINO DA ATIVIDADE**

CARGA HORÁRIA TOTAL (em horas)	**LOCAL DE REALIZAÇÃO**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE (até 2.300 caracteres com espaço ou 350 palavras)

<u>IMPORTANTE!</u> Incluir no texto descrição da relevância da atividade para a formação e indicar importância para atividades específicas do Curso (trabalho de conclusão, acadêmicos em geral, etc.)

NOME – PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL PELA SUPERVISÃO DA ATIVIDADE COMPLEMENTAR	
DATA DA APROVAÇAO PELO(A) PROFESSOR(A) SUPERVISOR (A)	**ASSINATURA DO(A) PROFESSOR(A)**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS / IMAGENS ILUSTRATIVAS (adicionar outras páginas, se necessário)

ASSINATURA DO ALUNO(A)	**DATA**