



# Centro Universitário da Fundação Educacional Guaxupé

Credenciado através da Portaria MEC nº 629, de 15/03/2004 - D.O.U. de 16/03/2004.  
Av. Dona Floriana, 463 - Centro - Guaxupé/MG - CEP: 37800-000 - Fone: (35) 3551-5267 - www.unifeg.edu.br

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

### CURSO: EDUCAÇÃO FÍSICA

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

#### LOCAL DA ATIVIDADE

\_\_\_\_\_

ENDEREÇO (RUA, Nº, TEL., BAIRRO, CIDADE)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DURAÇÃO DA ATIVIDADE: \_\_\_\_\_ HORAS

#### 1- Atividades desenvolvidas

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 2- Aspectos importantes observados

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 3- Apresentar documento comprobatório original com cópia anexada



## Centro Universitário da Fundação Educacional Guaxupé

Credenciado através da Portaria MEC nº 629, de 15/03/2004 - D.O.U. de 16/03/2004.  
Av. Dona Floriana, 463 - Centro - Guaxupé/MG - CEP: 37800-000 - Fone: (35) 3551-5267 - www.unifeg.edu.br

### RELATÓRIO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

#### CURSO: EDUCAÇÃO FÍSICA

##### PARA USO DA COORDENAÇÃO

Avaliação do relatório  Aprovado  Reprovado  Peso

Observações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Professor Responsável

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_