|  |  |
| --- | --- |
|  |  IFMG**ANEXO II** *Campus* Avançado Piumhi |

**IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Dados do Aluno** |
| Nome: | matrícula: |
| Curso: | *e-mail*: |

**SUMÁRIO DO PROCESSO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Página** | **Atividade** | **Tipo de Documento utilizado para comprovação** | **Pontuação Solicitada** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |