

---

**COMPROVANTE DE PARTICIPAÇÃO EM**  
**ATIVIDADES EXTRACURRICULARES****Dados do aluno**

Nome completo

Código Pessoa Unitri:

Curso:

Período:

**Dados do evento:**

Nome:

Entidade promotora:

Data/Período de realização:

Duração: \_\_\_\_\_ horas (escrever por extenso)

Declaro, para os devidos fins, que o (a) aluno (a) acima qualificado (a) participou efetivamente do referido evento.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      Responsável pelo Evento

(assinatura e carimbo)

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      Responsável Gestor de Curso ou Área

(assinatura e carimbo)

**Observações:****\* Documento válido apenas com assinaturas e carimbos dos responsáveis.****\*\* Este comprovante, devidamente preenchido, deverá ser apresentada à coordenação do curso por ocasião da conferência da carga horária das atividades complementares.**