

## FICHA DAS ATIVIDADES PRÁTICAS SUPERVISIONADAS - APS

NOME: \_\_\_\_\_ TURMA: \_\_\_\_\_ RA: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ CAMPUS: \_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DA ATIVIDADE: \_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_ ANO GRADE: \_\_\_\_\_

| DATA DA ATIVIDADE | DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE | TOTAL DE HORAS | ASSINATURA DO ALUNO | HORAS          | ASSINATURA DO PROFESSOR |
|-------------------|------------------------|----------------|---------------------|----------------|-------------------------|
|                   |                        |                |                     | ATRIBUÍDAS (1) |                         |
|                   |                        |                |                     |                |                         |
|                   |                        |                |                     |                |                         |
|                   |                        |                |                     |                |                         |
|                   |                        |                |                     |                |                         |
|                   |                        |                |                     |                |                         |
|                   |                        |                |                     |                |                         |
|                   |                        |                |                     |                |                         |
|                   |                        |                |                     |                |                         |
|                   |                        |                |                     |                |                         |
|                   |                        |                |                     |                |                         |
|                   |                        |                |                     |                |                         |

(1) Horas Atribuídas de acordo com o regulamento dos Estudos Disciplinares do curso.

TOTAL DE HORAS ATRIBUÍDAS: \_\_\_\_\_

AVALIAÇÃO: \_\_\_\_\_  
Aprovado ou Reprovado

NOTA: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CARIMBO E ASSINATURA DA COORDENADORA DO CURSO