UNIALFA
CENTRO UNIVERSITÁRIO
ALVES FARIA

**ATIVIDADE COMPLEMENTAR**
**RELATÓRIO DE CURSO - ACRC**

| ALUNO (A) | | |
|---|---|---|
| MATRÍCULA | PERIODO | TURNO |
| NOME DO CURSO | | |
| LOCAL | | |

## RELATÓRIO

DECLARO QUE ESTIVE PRESENTE AO ATO ORA NARRADO, ACOMPANHANDO-O DESDE O INÍCIO, QUE ESTOU CIENTE DAS CONSEQUÊNCIAS DO EMPRÉSTIMO OU CÓPIA DESTE ATO, BEM COMO DE SUA FALSIDADE MATERIAL OU IDEOLÓGICA

GOIÂNIA, _____/ _____/ _____

ASSINATURA DO ALUNO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL