FADISP

ATIVIDADE COMPLEMENTAR - RELATÓRIO DE CURSO - ACRC

ALUNO (A)		
MATRÍCULA	PERIODO	TURNO
NOME DO CURSO		
LOCAL		

RELATÓRIO DE CURSO

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

SÃO PAULO , _____/ _____/ _____

ASSINATURA DO ALUNO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL