



PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

PLANO DE ATIVIDADES PARA ALUNOS EM REGIME EXERCÍCIOS DOMICILIAR

CAMPUS DE:			
<input type="checkbox"/> CORNÉLIO PROCÓPIO		<input type="checkbox"/> JACAREZINHO	<input type="checkbox"/> LUIZ MENEGHEL – Bandeirantes
ACADÊMICO (A):			Nº
Curso:	Disciplina:	Série:	Turma:
Docente responsável:		Sem. 1º ()	Sem. 2º ()
Período de Afastamento: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____			

ATIVIDADES (para justificativa de faltas relativas ao período de afastamento)	DATA DE ENTREGA DA ATIVIDADE

DIA, HORÁRIO E LOCAL DAS VERIFICAÇÕES DA APRENDIZAGEM, BEM COMO EXAMES FINAIS, APÓS RETORNO, DENTRO DO PERÍODO LETIVO, SE FOR O CASO. (Em atendimento ao parágrafo único, art. 335 da Resolução nº 010/2017 – CEPE)

REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA:

Visto do Coordenador de Curso _____ Docente responsável: _____.

Ciência do Acadêmico (a) _____ Recebido em: _____.