UNIP
UNIVERSIDADE PAULISTA

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 ATRIBUÍDAS (1)	ASSINATURA DO PROFESSOR

(1) Horas atribuídas de acordo com o regulamento das Atividades Práticas Supervisionadas do curso.

TOTAL DE HORAS ATRIBUÍDAS:_____

AVALIAÇÃO:_____
Aprovado ou Reprovado

NOTA:_____

DATA:____/_____/_____

_____
CARIMBO E ASSINATURA DO COORDENADOR DO CURSO

Profa. Andréa Wild
Coord. Auxiliar Curso de Direito
Campus Paraíso