**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**
CENTRO UNIVERSITÁRIO NORTE DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS SÃO MATEUS

# RELATÓRIO DE PARTICIPAÇÃO

**NOME COMPLETO DO(A) ESTUDANTE:** | **MATRÍCULA:**

**CURSO:** | **PERÍODO:** º | **TELEFONE:** ( ) | **E-MAIL:**

**DADOS DO EVENTO**

☐ Palestra avulsa ☐ Defesa ☐ Outro: _____

**TÍTULO:** _____

**DATA:** ☐ / ☐ / ☐ **HORÁRIO:** ☐ h ☐ min **LOCAL:** _____

**NOME DO PALESTRANTE OU CANDIDATO:** _____

## RESUMO

**ASSINATURAS E/OU CARIMBOS** (Recolher conforme o caso)

Palestrante ou Candidato

Coordenador de Curso

Professor Orientador ou Responsável

Estudante

**ORIENTAÇÕES**

- A participação com ouvinte em defesas de monografias, dissertações e teses ou em palestras avulsas pode ser apresentada como documentação para contagem de horas em atividades complementares;
- O aluno que assistir, deve levar este formulário, preencher durante a apresentação e entregar na mesma data, logo após o evento na Coordenação do Curso ou na Secretaria do DCAB, para vistas e assinatura da Coordenação;
- Após dois dias, o aluno pode retirar o documento junto ao Coordenador do curso e deve guardá-lo para posterior comprovação de horas;
- Não serão aceitos relatórios que não cumpram as orientações acima;
- Para documentação de horas de atividades complementares, somente serão aceitos relatórios que estiverem com a assinatura e o carimbo da coordenação.