



Universidade de Brasília

Faculdade de Economia, Administração, Ciências Contábeis e Ciência da Informação e Documentação
Departamento de Ciência da Informação e Documentação

Registro de obtenção de créditos em atividade complementar

Título do plano de atividade complementar: _____

Professor responsável pela atividade: _____

Nome do discente: _____ Matrícula do Aluno: _____

Período de realização: _____

Número de créditos a serem concedidos ao discente: _____

Brasília, de de 200 .

Assinatura do Professor
Matrícula do Professor