



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS – CAMPUS PALMAS
COORDENAÇÃO DA ÁREA DE GESTÃO E NEGÓCIOS
CURSO SUPERIOR DE TECNOLOGIA EM GESTÃO PÚBLICA

ANEXO 6
PARECER DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES.

DATA: _____ / _____ / _____
ESTUDANTE: _____ _____
TÍTULO DO PROJETO: _____ _____ _____
PARECER: <input type="checkbox"/> FAVORÁVEL <input type="checkbox"/> NÃO FAVORÁVEL
Observações: _____ _____ _____ _____

DISCENTE

ORIENTADOR

SUPERVISOR DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Obs.: Os formulários devem ser preenchidos com letra de FORMA e legíveis.