



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:  ( ) FAVORÁVEL                      ( ) NÃO FAVORÁVEL
Observações: _____ _____ _____ _____

\_\_\_\_\_  
DISCENTE

\_\_\_\_\_  
ORIENTADOR

\_\_\_\_\_  
SUPERVISOR DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

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