



CENTRO UNIVERSITÁRIO BELAS ARTES DE SÃO PAULO
CURSO DE ARQUITETURA E URBANISMO

CACCAU

Central de Atividades Complementares do
Curso de Arquitetura e Urbanismo

SOLICITAÇÃO DE COMPROVAÇÃO

Nome:		
RM:	Turma:	Ingresso em: 200_ /

	ATIVIDADE (RELATÓRIOS E DOC. ANEXOS)	GRUPO	CARGA HORÁRIA	C H
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

TOTALIZAÇÃO DA CARGA HORÁRIA

ATIVIDADES COMPLEMENTARES	CARGA HORÁRIA	SITUAÇÃO ATUAL
Grupo 1: Ensino (34 h.)		
Grupo 2: Pesquisa (34 h.)		
Grupo 3: Extensão (34 h.)		
Grupo 4: Formação art. e cultural (34 h.)		

Avaliador: _____

Data: / /