**Formulário**

PROPOSTA DE ATIVIDADE PARA A SEMANA ACADÊMICA CONJUNTA DOS CURSOS DA

UNIDADE DE CLÁUDIO

|  |  |
| --- | --- |
| PROPOSTA PARA O CURSO SUPERIOR DE: | Data: |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DA ATIVIDADE:** | |
|  | |
| **DESCRIÇÃO OU PROGRAMA DA ATIVIDADE:** | |
|  | |
| **RESPONSÁVEL(Breve apresentação**) | |
|  | |
| **MATERIAL NECESSÁRIO** | |
|  | |
| **Nº MÁXIMO DE PARTICIPANTES** (admitir como mínimo 5 pessoas) | **DURAÇÃO** (máxima de ......) |
|  |  |
| **OBSERVAÇÕES** (caso a data proposta não seja possível, há disponibilidade de outra data?) | |
|  | |