

COLEGIADO DE GRADUAÇÃO DO CURSO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

FLEXIBILIZAÇÃO CURRICULAR - INTEGRALIZAÇÃO DE CRÉDITOS

NOTA DO ALUNO

Encaminho ao Colegiado do Curso de Graduação em Gestão de Serviços de Saúde a avaliação do aluno, abaixo relacionado, para integralização de créditos, referente ao desempenho na atividade/projeto:

Título da Atividade: _____

_____, realizada no período de _____
a _____, carga horária semanal de _____.

Matrícula	Nome do Aluno	Nota*

* Nota na escala de 0 a 100, sendo 60 o mínimo para aprovação.

Data: ____/____/____

Assinatura do Coordenador/orientador