UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO
Curso de Biologia
ATIVIDADE COMPLEMENTAR

ACADÊMICO (A):.....

1-MODALIDADE:
( ) Palestra;
( ) Workshop;
( ) Mesa-Redonda;
( ) Defesa;
( ) Outro.

2- LOCAL:.....

DATA: (/ /) **HORÁRIO:**.....

3- RESPONSÁVEL PELO EVENTO: (por extenso, letra de forma).
.....

4-INSTITUIÇÃO QUE REPRESENTA:.....

5-RESUMO:

A) TEMA:.....

B) PALESTRANTE (S) OU AUTOR (ES) DO TRABALHO:
.....
.....

C) OBJETIVOS:
.....
.....
.....

D) TÓPICOS ABORDADOS:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Assinatura do professor ou responsável

Assinatura do Acadêmico