**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ**

**DEPARTAMENTO CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**COLEGIADO DE ENFERMAGEM**

**MEMORIAL DE ATIVIDADES ACADÊMICO CURRICULARES COMPLEMENTARES (AACC)**

**NOME DO(A) ALUNO(A)**

**ILHÉUS-BA**

**2023**

**NOME DO(A) ALUNO(A)**

**MEMORIAL DE ATIVIDADES ACADÊMICO CURRICULARES COMPLEMENTARES (AACC)**

Memorial descritivo apresentado ao Colegiado de Enfermagem, da Universidade Estadual de Santa Cruz, como requisito parcial para obtenção do grau de bacharel em Enfermagem.

**ILHÉUS-BA**

**2023**

**SUMÁRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. APRESENTAÇÃO.....................................................................................** |  |
| **2. IDENTIFICAÇÃO.......................................................................................** |  |
| **3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS..............................................................** |  |
| **4. QUADRO RESUMOS ATIVIDADES ACADÊMICO CURRICULARES CULTURAIS...................................................................................................** |  |
| **ANEXO(S).......................................................................................................** |  |

**APRESENTAÇÃO**

**2. IDENTIFICAÇÃO**

**Nome:**

**Matrícula:**

**RG:**

**CPF:**

**Endereço:**

**E-mail:**

**Telefone:**

**3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (na ordem do quadro disposto na Resolução 57/2014)**

**4. QUADRO RESUMOS ATIVIDADES ACADÊMICO CURRICULARES CULTURAIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE** | **CATEGORIA** | **CARGA HORÁRIA COMPROVADA** | **CARGA HORÁRIA APROVEITADA** |
|  |  | Total descrito nos comprovantes | Total aproveitado (de acordo com a Resolução 057/2014) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL** (mínimo de 200 horas) |  |

**ANEXO(S)**

**INCLUIR COMPROVANTES NA ORDEM EM QUE APARECEM NO QUADRO RESUMO**