**PROTOCOLO DE ATIVIDADES EXTRACURRICULARES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso(s)** | **Componente(s) Curricular(es)**:  |
| **Módulo/Série**: | **Data**: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| **Horário de início:** | **Horário previsto para o término:**  |
| **Professor(es) Responsável(is)**: |
| **Local onde ocorrerá a atividade:**  |
| **Descrição da atividade:** |

**Encaminhar este documento preenchido para os seguintes destinatários:**

**Direção** (e212dir@cps.sp.gov.br)

**Coordenação Pedagógica** (e212pedagogica@cps.sp.gov.br)

**Orientação Educacional** (e212.educacional@etec.sp.gov.br)

**Secretaria Acadêmica** (e212acad@cps.sp.gov.br)

**Diretoria de Serviços** (e212adm@cps.sp.gov.br)

**Coordenação de Curso**