**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal de Educação, Ciência e**

**Tecnologia do Sudeste de Minas Gerais**

***Campus* Avançado Cataguases**

# FORMULÁRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES DE PRÁTICAS PROFISSIONAIS EXTRACURRICULARES

Aluno: Matrícula: Curso: Ano: Semestre:

|  |  |
| --- | --- |
| PREENCHIDO PELO ALUNO | PREENCHIDO PELA COORDENAÇÃO DO CURSO |
| Descrição | CHDeclarada | Parecer Favorável (Sim/Não) | Tipo de Atividade Relacionada(CH Considerada) |
| ENSINO | PESQUISA | EXTENSÃO | OUTROS |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL PARCIAL |  |  |  |  |
| TOTAL GERAL |  |

\* Acrescentar quantas linhas forem necessárias.

 de de ,

Aluno Coordenação do Curso

 **OBS**: Anexar cópia autenticada dos documentos comprobatórios das Práticas Profissionais