**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 | CH  Declarada | 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