### MODELO DE FORMULÁRIO DE ACOMPANHAMENTO

### DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Aluno: Matrícula: Curso:

Ano: Semestre:

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

\* Acrescentar quantas linhas forem necessárias.

 , de de ,

Aluno Coordenação do Curso

OBS: Anexar as cópias dos documentos comprobatórios das Atividades Complementares na ordem citada.