FORMULÁRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Aluno: Matrícula: Curso: Tecnologia em alimentos

Ano: Semestre:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREENCHIDO PELO ALUNO** | | **PREENCHIDO PELA COORDENAÇÃO DO**  **CURSO** | | |
|  | | **Parecer Favorável**  **(Sim/Não)** | **Tipo de Atividade Relacionada** | |
| **Descrição** | **CH**  **Declarada** | **Grupo I**  **CH** | **Grupo II**  **CH** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL PARCIAL** | | |  |  |
| **TOTAL GERAL** | | |  | |

Barbacena , de Dezembro de ,

Aluno Coordenação do Curso