**FORMULÁRIO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

Nome do/a aluno/a:

Número de Matrícula:

Curso:

Professor Orientador/responsável:

1. Categoria: Editar ou inserir categorias conforme a necessidade.

2. Atividade: Inserir quantas linhas forem necessárias nesta coluna e suas derivadas à direita, podendo resultar mais de uma página.

3. Local: - Instituição (sigla)

- Cidade, UF (sigla de Estado) OU apenas país, se não for Brasil.

- Sendo na UFPel, insira apenas “UFPel”, sem demais dados de localização.

4. Período: Apenas mês e ano. Ex.: “mar/23” ou “mar/23 a abr/23”

5. C.H.T. = Carga horária Total. Apresentar soma na última linha.

6. Se for necessário, justifique o item na última coluna fornecendo mais informações pertinentes (opcional).

| 1. Categoria | 2. Atividade | 3. Local | 4. Período | 5. C.H.T. | 6. Justificativa para reconhecimento (opcional) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividades Curriculares em Extensão |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Atuação: realizações, qualificação, representação, etc. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Atividades de Ensino |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Atividades de Pesquisa |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Soma da C.H. Total** | ----//--- | ---//--- | ---//--- |  | ---//--- |

Assinatura (aluno/a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data (dd/mm/aaaa)