**Anexo I**

PROPOSTA DE ATIVIDADE COMPLEMENTAR

|  |  |
| --- | --- |
| Curso |  |
| Nome |  |
| Horas Totais1 |  |
| Data de Início2 |  |
| Data de Fim |  |
| Professor(a) |  |
| Tipo3 | ( ) Iniciação à docência, à pesquisa e/ou à extensão( ) Participação e/ou organização de eventos( ) Experiências ligadas à formação profissional e/ou correlatas( ) Produção técnica( ) Vivências de gestão( ) Atividades artístico-culturais e esportivas( ) Outras atividades( ) Atividades de Revisão de Ensino Médio |
| Objetivo |  |
| Descrição |  |

1 Número máximo de horas que podem ser computadas ao discente.

2 Indicar o período ao longo do qual a atividade foi realizada.

3 Escolher apenas uma opção.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Professor responsável | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenação do curso | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data de aprovação |

**Anexo II**

FORMULÁRIO DE LANÇAMENTO DE ATIVIDADE COMPLEMENTAR

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da atividade |  |
| Professor |  |
| Curso |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matrícula | Horas1 | Nome completo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1 Número de horas do discente, até o máximo da atividade

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor responsável