

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO**

**DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO**

**COORDENAÇÃO DO CURSO DE LICENCIATURA EM PEDAGOGIA**

|  |
| --- |
| **QUADRO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES** |
| **ALUNO:** | **CPF:**  |
| **Nº do Documento** | **Nome do Evento** | **Natureza da Atividade** | **Período Início e Final** | **Carga Horária** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **RESUMO DAS ATIVIDADES CURRICULARES COMPLEMENTARES** |
| **Tipo** | **Carga Horária** | **Período** | **Professor Responsável pela Atividade** | **Departamento** |
| - Ensino |  |  |  |  |
| - Extensão |  |  |  |  |
| - Pesquisa |  |  |  |  |

**1- Em caso dos eventos terem sido feitos fora da Instituição, o professor responsável será o coordenador do curso no período em que a atividade foi realizada.**

**2- Toda atividade complementar terá que ser homologada pelo Colegiado de Coordenação Didática do Curso (CCD).**