



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
INSTITUTO UNIVERSIDADE VIRTUAL  
SISTEMA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL  
CURSOS DE GRADUAÇÃO A DISTÂNCIA



**ATIVIDADES COMPLEMENTARES - TOTALIZAÇÃO PARA EFEITO DE APROVEITAMENTO DA CARGA HORÁRIA**

CURSO: _____ POLO: _____				<b>CARGA HORÁRIA TOTAL DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES PREVISTA NO PROJETO PEDAGÓGICO: 200H CONFORME RESOLUÇÃO Nº07/CEPE DE 17 DE JUNHO DE 2005.</b>	
ALUNO(A): _____					
MATRÍCULA: _____ INGRESSO (ANO/SEM)*: _____ CURRÍCULO (ANO/SEM): _____					
E-MAIL: _____ CONTATO: (    ) _____					
ATIVIDADE (Nome da Atividade conforme certificado)	CLASSIFICAÇÃO Reservado à Coord.** (Não preencher)	DATA OU PERÍODO	INSTITUIÇÃO (Nome da Instituição que promoveu a atividade)	SUTOTAL DE HORAS REALIZADAS (Carga horária)	SUTOTAL DE HORAS APROVEITADAS (Não preencher)
TOTAL***:					

**OBSERVAÇÕES:**

\* O ano/semestre de ingresso ou do currículo deverá ser informado, conforme o exemplo: 2010.1 (2010 refere-se ao ano e o numeral "1" ao semestre).

\*\* A classificação corresponde ao tipo de atividade complementar realizada, de acordo com os grupos definidos pela Resolução CEPE/UFC nº. 07/2005, aprovadas pelo colegiado do curso, quais sejam: Grupo I – atividades de iniciação à docência; Grupo II – atividades de iniciação à pesquisa; Grupo III – atividades de extensão; Grupo IV – atividades artístico-culturais e esportivas; Grupo V – atividades de participação e ou organização de eventos; Grupo VI – experiências ligadas à formação profissional ou correlatas; Grupo VII – produção técnica e/ou científica; Grupo VIII – vivências de gestão; Grupo IX – outras.

\*\*\* O total aproveitado não poderá ultrapassar a carga horária total de atividades complementares prevista no projeto pedagógico do curso.

.....

REQUERIMENTO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES
NOME DO REQUERENTE:
NUMEROS DE CERTIFICADOS ENTREGUES (CÓPIAS):
SUBTOTAL DE HORAS REALIZADAS:

Recebido por: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.