



QUADRO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

CENTRO/FACULDADE:	CURSO:	
ALUNO (A):	MATRÍCULA:	INGRESSO – Período:
NÚMERO DE TELEFONE PARA CONTATO:		Forma:

Natureza da Atividade	Ordem do documento	Nome do evento	Tipo de participação	Instituição	Período	Carga horária da atividade	Carga Horária Aproveitada (espaço a ser preenchido pela Coordenação)
(A) Acadêmica: Ensino	1.						
	2.						
	3.						
	4.						
	5.						
	6.						
	7.						
	8.						
Horas por natureza (A)							
(B) Acadêmica: Pesquisa e Produção Científica	9.						
	10.						
	11.						
	12.						
	13.						
	14.						
	15.						
	16.						
	17.						

	18.						
	19.						
	20.						
	21.						
	22.						
	Horas por natureza (B)						
Natureza da Atividade	Ordem do documento	Nome da Atividade	Tipo da Participação	Instituição	Período	Carga Horária da Atividade	Carga Horária Aproveitada (espaço a ser preenchido pela Coordenação)
(C) Acadêmica: Geral	23.						
	24.						
	25.						
	26.						
	27.						
	28.						
	29.						
	30.						
	31.						
	32.						
	33.						
	34.						
	35.						
	36.						
	37.						
	38.						
	39.						
	40.						
	Horas por natureza (C)						
(D) Acadêmica: Extensão	41.						
	42.						
	43.						

	44.						
	45.						
	Horas por natureza (D)						
(E) Acadêmica: Esportiva	46.						
	47.						
	48.						
	49.						
	Horas por natureza (E)						
Natureza da Atividade	Ordem do documento	Nome da Atividade	Tipo da Participação	Instituição	Período	Carga Horária da Atividade	Carga Horária Aproveitada (espaço a ser preenchido pela Coordenação)
(F) Acadêmica: Cultural	50.						
	51.						
	52.						
	53.						
	54.						
	Horas por natureza (F)						

CARGA HORÁRIA TOTAL (A+B+C+D+E+F)	horas
CÁLCULO CRÉDITOS CORRESPONDENTES (Carga Horária Total ÷ 17)	÷ 17h
TOTAL CRÉDITOS CORRESPONDENTES	

ESPAÇO RESERVADO À COORDENAÇÃO DO CURSO

COMISSÃO DE ANÁLISE DAS ATIVIDADES

1- PROF.(Nome)_____

Rubrica _____

2- PROF.(Nome)_____

Rubrica _____

Coordenador(a) do Curso - carimbo/rubrica

(Local)_____, em ____/____/201__.

ESPAÇO RESERVADO À PROGRAD

NÚCLEO DE ESTÁGIO CURRICULAR E ATIVIDADES COMPLEMENTARES - NEAC

PARECER : () Satisfatório
() Não Satisfatório

Carga Horária Total:_____

Créditos Correspondentes:_____

Coordenador(a) do NEAC – carimbo/rubrica

Fortaleza, ____/____/201__.

