https://lh4.googleusercontent.com/5qjE4-XjU8FalryqNUwsVGj-zaY-FAthDtypZa-fup6TM-Uh09w9UDkGhbiZZUtWALLKrXoqpj4v6aM09rK-nHYYAlxeIrr2IGWf5iWz2XbPM5Jz5IWvSgJIsiSveVtruGq6VKkJfWUlZ5QUfQ

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

Pró-Reitoria de Graduação

**FORMULÁRIO DE ESTRUTURA CURRICULAR - ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

**DADOS BÁSICOS DO CURSO:**

| **Nome do Curso**  [digite aqui o nome do curso, sem abreviações] | |
| --- | --- |
| **Localidade:**  [digite aqui o município-sede do curso] | |
| **Grau:** | |
| ( ) | Bacharelado |
| ( ) | Licenciatura |
| ( ) | Curso Superior de Tecnologia |
| **Habilitação:**  [digite aqui o nome de habilitação, se houver] | |
| **Ênfase:**  [digite aqui o nome da ênfase, se houver] | |

**RELAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES:**

| **CONTEÚDO CURRICULAR** | **NOME DA DISCIPLINA** | **CH** | **CÓDIGO** |
| --- | --- | --- | --- |
| Atividades Complementares |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |