

**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 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |