UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO

DEPARTAMENTO DE HISTÓRIA
UNIDADE ACADÊMICA SEDE - RECIFE-PE
COORDENAÇÃO DO CURSO DE LICENCIATURA EM HISTÓRIA

FORMULÁRIO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

N.° Doc.	**Nome da atividade**	**Tipo (ensino, extensão ou pesquisa)**	**Carga Horária**	**Período/Ano**
Total de carga horária				

_____
Assinatura do(a) aluno(a)