|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ministério da Educação – MEC  Universidade Federal de São Carlos – UFSCar  Centro de Ciências Humanas e Biológicas – CCHB  Coordenação do Curso de Licenciatura em Pedagogia, *campus* Sorocaba – CCPedL-So |  |

|  |
| --- |
| **Declaração de Atividade Curricular Complementar** |

Declaro(amos), para os devidos fins e efeitos legais, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente

do Curso de Licenciatura em Pedagogia da UFSCar, *campus* Sorocaba, regular e matriculado(a) sob o Registro Acadêmico – RA n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ assistiu/participou do seguinte evento:

( ) Defesa de Dissertação, Tese ou TCC com temas afins ao Curso (como ouvinte);

( ) Palestras

( ) Outro. Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de realização do evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carga horária do evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pela declaração:

( ) Prof. Orientador(a);

( ) Palestrante

( ) Outro(a). Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ass. Responsável Declaração: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cidade dia mês ano