**Universidade Federal do Ceará/UFC**

**Instituto de Cultura e Arte/ICA**

**Curso de Bacharelado em Dança**

**Curso de Licenciatura em Dança**

**Atividades Complementares**

**Formulário Descritivo das Atividades Realizadas**

**Validação do Profº Tutor**

Nome do aluno:

Número de Matrícula:

Curso: □ Licenciatura □ Bacharelado

Natureza das atividades:

1. Grupo I - Iniciação à docência, à pesquisa e extensão;
2. Grupo II - Ações artístico-culturais e esportivas;
3. Grupo III - Participação e/ou organização de eventos;
4. Grupo IV - Experiências ligadas à formação profissional e/ou correlatas;
5. Grupo V - Produção técnica e/ou científica;
6. Grupo VI - Vivências de gestão
7. Grupo VII - Casas de Cultura e Grupos de Estudos
8. Grupo VIII - Outras

Descrição das atividades:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data realizada** | **Natureza\*** | **Descrição/resumo da atividade** | **Horas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total de horas** | | |  |

\*Preencha com o número correspondente à natureza da atividade.

Assinatura do Professor / Tutor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_