

UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DIVISÃO DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DOS CURSOS DE GRADUAÇÃO (12.28.01.00.00.33)

FORMULÁRIO DE VIVÊNCIA ACADÊMICA

INSTITUTO:

DEPARTAMENTO/COORDENAÇÃO DE CURSO:

VIGÊNCIA		
DATA INÍCIO	DATA ENCERRAMENTO	PERÍODO LETIVO

DENOMINAÇÃO/ TÍTULO VIVÊNCIA	
OBJETIVOS	
ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
HORAS SEMANAIS	() 4 horas () 8 horas () 10 horas
LOCAL DA VIVÊNCIA	
NÚMERO DE VAGAS	
CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DE ESTUDANTES	
ORIENTADOR	

APROVAÇÃO PELO DEPARTAMENTO (Anexar Ata)

DATA DA APROVAÇÃO DA VIVÊNCIA: XX/XX/XXXX

RELAÇÃO DE ESTUDANTES INSCRITOS		
NOME (Letras maiúsculas)	MATRÍCULA (só números)	E-MAIL (Letra minúscula)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

_____, ____ de _____ de _____

(Assinatura do Chefe do Departamento)