|  |
| --- |
| **ATIVIDADES COMPLEMENTARES - FORMULÁRIO** |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** |
| Nome do Discente:  | Ano de Ingresso no PRPGEM: |
| Nome do Orientador:  | Linha de Pesquisa:  |

|  |
| --- |
| **2. ATIVIDADES REALIZADAS**Indicar os quantitativos no quadro abaixo, discriminá-los no bloco seguinte e anexar cópias dos documentos comprobatórios, na ordem em que forem indicados no formulário. |
| Atividade | Categoria | Total de Créditos |
| Artigo Publicado em Periódico Científico na Área de Ensino | Qualis A | Qualis B |  |
|  |  |
| Artigo Publicado em Anais de Eventos Científicos na Área de Ensino ou Educação Matemática | Intern. | Nacional | Regional | Local |  |
|  |  |  |  |
| Resumo Publicado em Anais de Eventos | Intern. | Nacional | Regional |  |
|  |  |  |
| Organização de Evento Científico | Internacional | Nacional | Regional/Local |  |
|  |  |  |
| Organização e/ou editoração de periódico científico na área de Ensino ou Educação Matemática |  |  |
| Apresentação de trabalho em evento científico da área de Ensino ou Educação Matemática | Internacional | Nacional | Regional/Local |  |
|  |  |  |
| Participação em Projetos(mínimo 6 meses ou 100 horas) | Pesquisa | Extensão | Ensino | Grupo de Pesquisa |  |
|  |  |  |  |
| Participação em evento científico da área de Ensino ou Educação Matemática | Internacional/Nacional | Regional/Local |  |
|  |  |
| Ministrar minicurso, oficina ou palestra na área de Ensino ou Educação Matemática |  |  |
| Capítulo de Livro Publicadopor Editora: | Universitária/Soc. Científica | Comercial |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Participação em Exame de Qualificação ou Defesa de Mestrado ou Doutorado | Presencial | Remoto |  |
|  |  |
| Cumprir disciplinas extras |  |  |
| Estágio de docência para não bolsistas |  |  |
| Participar de conselhos, grupos de trabalho ou comissões relacionados ao PRPGEM |  |  |
| Outro | Descrever: |  |
|  |

|  |
| --- |
| Discriminar Atividades Quantificadas acima: 1. 2. 3. 4. 5. |

|  |
| --- |
| **3. ASSINATURAS** |
| Discente | Campo Mourão ou União da Vitoria, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_, de 202\_\_. |
| Orientador | [ ] Estou ciente e de acordo com as atividades apresentadas pelo(a) aluno(a).[ ] Estou ciente, mas **não concordo** com as atividades apresentadas pelo(a) aluno(a).  |
| Coordenador | [ ] Aprovado | [ ] Negado | Pontuação deferida:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ata: /  | Data: / /  |