|  |
| --- |
| ATIVIDADES COMPLEMENTARES – ANEXO I |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. SOLICITAÇÃO DE CONTABILIZAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**  Indicar os quantitativos, no quadro abaixo, discriminá-los no campo logo em seguida e anexar cópias dos documentos comprobatórios, na ordem em que forem indicados no formulário. O orientador deverá manifestar-se. | | | | | |
| **Atividade** | **Classificação/tipo** | | | | **Total de créditos** |
| Artigo em periódico | A1 | A2 | B1 | B2 |  |
|  |  |  |  |
| Trabalhos em eventos científicos (publicação) | Internacional | Nacional | Regional | Local e resumos |  |
|  |  |  |  |
| Apresentação em eventos científicos | Internacional | Nacional | Regional | Local e resumos |  |
|  |  |  |  |
| Organização de evento | Internacional | Nacional | Regional/local |  |  |
|  |  |  |  |
| Organização de periódico | A1 | A2 | B1 | B2 |  |
|  |  |  |  |
| Projetos (participação) | Ensino | Pesquisa | Extensão | Grupo de Pesquisa |  |
|  |  |  |  |
| Outros | Discriminar: | | | |  |

|  |
| --- |
| **Discriminar na ordem as atividades quantificadas acima:**  1.  2.  3. |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. ASSINATURAS:** | |
| Assinatura do discente: | Campo Mourão ou União da Vitória, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_. |
| Assinatura do orientador: | Estou ciente e de acordo com as atividades apresentadas pelo(a) aluno(a) interessado (a).  Estou ciente, mas não concordo com as atividades apresentadas pelo aluno(a) interessado(a) (pode anexar texto complementar). |
| Assinatura do coordenador: |  |
| ( ) Aprovado ( ) Negado provimento  Ata: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_. |