



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE BRAGANÇA - CBRAG
FACULDADE DE EDUCAÇÃO - FAGED
**Ficha aprovada pela FAGED na reunião de 03/10/2014
Atualizada em Reunião do dia 07/12/2020*

FICHA DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Aluno (a):

Matrícula:

Telefone:

Email:

USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO AVALIADORA (ALUNO NÃO DEVE PREENCHER ESTE QUADRO)

N	ATIVIDADES	CH POR ATIVIDADE	LIMITE MÁXIMO	QTD	SOMATÓRIA
EIXO 1: ENSINO E CURSOS					
1.	Disciplina optativa em áreas afins	10 horas	01 curso		
2.	Monitoria de Ensino em disciplina na graduação como voluntário	10 horas	01 discip.		
3.	Docência na área de formação	15 horas	01 discip.		
4.	Bolsista em projeto/programa de monitoria, PIBID ou Residência Pedagógica	15 horas	01 Bolsa		
5.	Participação em Cursos, Seminários e Oficinas a partir de 10h	10 horas	04 eventos		
6.	Ministração em Cursos, Seminários e Oficinas a partir de 10h	15 horas	03 ministr.		
7.	Seminários, e outros eventos de curta duração entre 4-9h	05 horas	04 eventos		
SUBTOTAL					
EIXO 2: EXTENSÃO, TRABALHO E LÁUREAS ACADÊMICAS					
1.	Participação em projeto de extensão (mínimo 1 ano)	10 horas	01 projeto		
2.	Participação em organizações socioculturais	05 horas	01 particip		
3.	Coordenação de Eventos Acadêmicos	15 horas	01 evento		
4.	Bolsista (Trabalho/Extensão)	15 horas	01 bolsa		
5.	Premiações Acadêmicas	15 horas	01 prem.		
6.	Apreciação em defesas de graduação/ pós-graduação	05 horas	05 defesas		
SUBTOTAL					
EIXO 3: PESQUISA, EVENTOS E PUBLICAÇÕES					
1.	Participação em projeto de pesquisa (mínimo 1 ano)	10 horas	01 projeto		
2.	Publicação em Anais de Congressos	05 horas	03 public.		
3.	Publicação Periódicos Nacionais ou Cap. livros	10 horas	02 public.		
4.	Publicação em Periódicos Internacionais	15 horas	02 publ.		
5.	Congressos, Encontros, Colóquios, Seminários (participante=10; Expositor=15)	10-15 horas	03 eventos		
6.	Bolsista de Pesquisa	15 horas	01 bolsa		
SUBTOTAL					
TOTAL DE CARGA HORÁRIA					

PARECER DA COMISSÃO AVALIADORA:

O (a) aluno (a) apresentou atividades com carga horária de _____ h, sendo assim:

APROVADO [] REPROVADO []

Assinatura do (a) avaliador (a): _____ Data: ____/____/____

Assinatura do (a) Diretor (a): _____ Data: ____/____/____

Obs: A carga horária mínima exigida para aprovação é de 100h.