|  |
| --- |
| **APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS****Atividades Complementares** **Resolução 001/2021**[**http://www.eeffto.ufmg.br/eeffto/DATA/UserFiles/files/001%202021%20-%20Atividade%20complementar%20APROVADA.pdf**](http://www.eeffto.ufmg.br/eeffto/DATA/UserFiles/files/001%202021%20-%20Atividade%20complementar%20APROVADA.pdf) |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO** |
| NOME COMPLETO:       |
| Matrícula:       |
| Curso: [ ] Mestrado [ ] Doutorado  |
| Email:       |
| **REQUERIMENTO** |
| ***Solicito de aproveitamento de créditos em virtude de Atividades Complementares, Resolução 001/2021, de acordo com o(s) item(ns) assinalado(s) a seguir:***  |
| [ ] Desenvolvimento de estudos independentes relacionados ao tema da pesquisa em andamento (anexar plano de ensino referente ao estudo independente e o produto finalizado, por exemplo, carta do orientador com o produto anexado) |
| [ ] Participação em congresso internacional com apresentação de trabalho e publicação em anais ou periódico (anexar certificado de participação no congresso e comprovação de publicação do resumo nos anais/periódico) |
| [ ] Participação em congresso nacional com apresentação de trabalho e publicação em anais ou periódico como primeiro autor (anexar certificado de participação no congresso e comprovação de publicação do resumo nos anais/periódico |
| [ ] Publicação de artigo completo (anexar cópia do artigo completo**)** |
| [ ] Publicação de capítulo de livro (anexar cópia da capa/sumário e cópia do capítulo**)** |
| [ ] Publicação de livro completo (anexar cópia da capa/sumário onde conste o nome do requerente com autor e do orientador como coautor) |
| [ ] Orientação ou Coorientação de TCC da graduação, Ou orientação de monografia da especialização (anexar declaração do colegiado de graduação e/ou da coordenação da especialização informando a conclusão da orientação**)** |
| [ ] Realização de curso de extensão ou participação em projeto de extensão que esteja relacionado ao escopo do Programa (anexar certificado ou declaração de conclusão do curso com assinatura do coordenador do referido curso, onde conste período de realização e carga horária.**)** |

|  |
| --- |
| [ ] Análise Crítica de Teses e Dissertações do Programa de Ciências da Reabilitação (anexar Formulário próprio disponível na página do programa, assinado pelo presidente da banca ao final da defesa e pelo(a) orientador (a) do requerente.**)** |
| [ ] Participação como ouvinte em apresentações de professores visitantes do PPGCR, convidados nacionais e internacionais do PPGCR, ou ainda como apresentador de seminário de Doutorado sanduiche (Docente do programa responsável pela participação do professor visitante se responsabiliza por emitir o certificado no qual conste carga horária.**)** |
| [ ] Participação em programa institucional ou como voluntário em atividades ligadas a alguma disciplina específica da graduação (estágio em docência não se enquadra nessa modalidade (anexar declaração do departamento e/ou do professor, atestando o cumprimento da atividade, onde conste período e carga horária realizados.**)** |
| **Data**: Clique ou toque aqui para inserir uma data. |
| **Assinatura**:       |
| **3. SECRETARIA CPGCR – Recebimento de documentação**  |
| Documentação entregue a Secretaria em: Clique ou toque aqui para inserir uma data.Encaminhado para reunião de: Clique ou toque aqui para inserir uma data. |
| **4. REUNIÃO DE COLEGIADO - Avaliação da solicitação**  |
| [ ] Aprovação total [ ]  Aprovação parcial [ ]  Reprovada  |
| Data da reunião: Clique ou toque aqui para inserir uma data. |
| Observações:       |
| **5. SECRETARIA CPGCR - Registro no Sistema Acadêmico**  |
| 1º: Menu > Histórico > Estudo > Incluir 2º: Menu > Histórico > Dispensa > Crédito > Incluir |
| Lançamento efetuado em: Clique ou toque aqui para inserir uma data. |
| Nome:       |