



SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS ATIVIDADES COMPLEMENTARES

1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome Completo	Registro
Curso <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado	Email:

2. REQUERIMENTO

Solicito de aproveitamento de créditos em virtude de Atividades Complementares de acordo com a Resolução 002/2017:

- Estudos Independentes: anexo relatório constando período de realização do estudo, formato/objetivos da disciplina/atividade, cronograma contendo data, carga horária e descrição das atividades, referência bibliográfica e resultado final desenvolvido **(15 horas = 01 crédito)**
- Participação em congresso internacional com apresentação de trabalho e publicação em anais ou periódico, conforme documentação comprobatória anexa. **(02 créditos)**
- Participação em congresso nacional com apresentação de trabalho e publicação em anais ou periódico como primeiro autor, conforme documentação comprobatória anexa. **(01 crédito)**
- Publicação de artigo completo durante o período de Mestrado/Doutorado, conforme documentação comprobatória anexa. **(02 créditos)**
- Publicação de capítulo de livro, durante o período do Mestrado / Doutorado, conforme documentação comprobatória anexa. **(01 crédito)**
- Publicação de livro completo durante, durante o período do Mestrado / Doutorado, conforme documentação comprobatória anexa. **(01 crédito)**
- Co-orientação de TCC da graduação/ orientação de TCC da especialização, conforme documentação comprobatória anexa. **(01 crédito)**
- Realização de curso de extensão que esteja relacionado ao escopo do Programa durante o período do Mestrado/Doutorado, conforme documentação comprobatória anexa. **(15 horas = 01 crédito)**
- Análise Crítica de Teses e Dissertações do Programa de Ciências da Reabilitação, conforme documentação comprobatória anexa. **(02 créditos)**
- Participação como ouvinte em apresentações de professores visitantes, convidados nacionais e internacionais, ou ainda como apresentador de seminário, conforme documentação comprobatória anexa. **(01 crédito)**
- Participação em programa institucional ou como voluntário em atividades ligadas a alguma disciplina específica da graduação (estágio em docência não se enquadra nessa modalidade), conforme documentação comprobatória anexa. **(01 crédito)**



Estou ciente que:

As solicitações sem documentação comprobatória não serão analisadas pelo Colegiado

Data: ____/____/____

Assinatura do Aluno

Ciência do(a) Orientador(a): _____ (obrigatório)

3. SECRETARIA CPGCR – Recebimento de documentação

Documentação entregue na Secretaria em ____/____/____

Encaminhado para reunião de _____.

4. REUNIÃO DE COLEGIADO - Avaliação da solicitação

Aprovada total Aprovada parcial Reprovada

Data da reunião: ____/____/____.

Observações: _____

5. SECRETARIA CPGCR - Registro no Sistema Acadêmico

1º: Menu > Histórico > Estudo > Incluir

2º: Menu > Histórico > Dispensa > Crédito > Incluir

Lançamento efetuado em ____/____/____ por _____