**APÊNDICE 3 – REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

**Requerimento**

**VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

**Curso Fisioterapia**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone para contato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **Código da disciplina do currículo** | **C.H.** | **IND.** | **DEF.** | **Conceito** | **Assinatura/Carimbo do Coordenador das At. Complementares** | **Assinatura/Carimbo da Coordenação de curso**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Instruções:**

1. Preencher o requerimento e a tabela do **Apêndice 3 do Regimento Interno de Atividades Complementares.** A tabela encontra-se abaixo e contem a carga horária a ser validada, observando os limites máximos indicados de cada item e de cada categoria. O estudante deverá participar em pelo menos **dois dos seis grupos de atividades** propostas. Os **alunos ingressantes a partir de 2016.1** deverão cumprir **162 horas-aula** **de atividades complementares**. Os alunos ingressantes até 2015.2, inclusive, cumprirão **144 horas-aula de atividades complementares**.

2. Anexar cópias autenticadas dos comprovantes de realização das atividades ou cópias acompanhadas dos originais e entregar na Secretária Acadêmica**.**

3. O regulamento completo das atividades complementares encontra-se disponível no site do curso.

**Tabela 1 – Aproveitamento de Atividades Complementares**

|  |
| --- |
| ***Categoria 1: Atividade de pesquisa*** ***(Máximo da categoria: 100 horas-aula)*** |
| **Atividades** | **Horas máximas permitidas na atividade (conforme regulamento)** | **Horas solicitadas pelo (a) aluno (a) na atividade. Descrever a hora referente de cada atividade (preenchimento pelo requerente)** | **Horas validadas na atividade pela comissão de validação (preenchimento pela coordenador)** |
| I – Participação em projetos de pesquisa realizados pelo curso de Fisioterapia da UFSC como bolsista ou voluntário. | Até 50 horas-aula por semestre |  |  |
| II – Participação em projetos de pesquisa realizados em outros cursos da UFSC. | Até 25 horas-aula por semestre |  |  |
| III - Participação em grupos de estudo, orientados por professores no âmbito do curso de Fisioterapia ou de outros cursos da UFSC. | Até 10 horas-aula por semestre |  |  |
| **Total Categoria 1:**  |  |  |
| ***Categoria 2: Atividade de extensão******(Máximo da categoria: 100 horas-aula)*** |
| **Atividades** | **Horas máximas permitidas na atividade (conforme regulamento)** | **Horas solicitadas pelo (a) aluno (a) na atividade Descrever a hora referente a cada atividade (preenchimento pelo requerente)-** | **Horas validadas na atividade pela comissão de validação (preenchimento pela coordenador)** |
| I– Participação em projetos de extensão realizados pelo curso de Fisioterapia da UFSC devidamente registrados na Pró-Reitoria de Extensão da UFSC, na condição de aluno bolsista ou voluntário. | 50 horas-aula por semestre |  |  |
| II – Participação em projetos de extensão realizados em outros cursos da UFSC. | 25 horas-aula por semestre |  |  |
| **Total Categoria 2:** |  |  |
| ***Categoria 3: Atividades de aperfeiçoamento e enriquecimento cultural*** ***(Máximo da categoria: 100 horas-aula)*** |
| **Atividades** | **Horas máximas permitidas na atividade (conforme regulamento)** | **Horas solicitadas pelo (a) aluno (a) na atividade Descrever a hora referente a cada atividade (preenchimento pelo requerente)-** | **Horas validadas na atividade pela comissão de validação (preenchimento pela coordenador)** |
| I - Participação como apresentador de trabalho científico (comunicação oral ou exposição de painel) em Congressos, Seminários, Simpósios e demais eventos relacionados ao curso de Fisioterapia. | 10 horas-aula por trabalho |  |  |
| II – Participação como ouvinte em Congressos, Seminários, Simpósios, relacionados ao curso de Fisioterapia. | 05 horas-aula por evento |  |  |
| III - Participação como ouvinte em sessões de defesas de tese de doutorado ou dissertação de mestrado com temáticas relacionadas ao curso de Fisioterapia, com comprovação. | 02 horas-aula por defesa |  |  |
| IV - Participação como ouvinte em sessões de defesas de monografias e ou trabalhos de conclusão de cursos relacionadas ao curso de Fisioterapia, com comprovação. | 01 horas-aula por defesa |  |  |
| V - Participação em eventos culturais complementares tais como: workshops, feiras, ciclos de estudos, festival de teatro e cinema seguidos de debate e devidamente certificados. | 01 horas-aula por evento |  |  |
| VI - Participação em sessões de lançamento de livros e/ou sessões de autógrafos de autores e obras. | 01 horas-aula por evento |  |  |
| VII - Participação em oficinas e palestras da área do saber. | 01 horas-aula por evento |  |  |
| VIII - Participação em cursos ou mini-cursos tais como de informática básica, línguas estrangeiras, redação comercial, redação oficial, oratória, técnicas de expressão oral e escrita, relações interpessoais e outros relacionados ao curso de Fisioterapia. **(Mini-Curso: será computada a carga horária do certificado. Cursos acima de 50 horas serão classificados com a pontuação máxima do item VIII)** | Até 50 horas-aula por semestre |  |  |
| IX - Participação em comissão coordenadora ou organizadora de eventos realizados pelo curso de Fisioterapia e ou de outros cursos da UFSC. | Até 10 horas-aula por evento |  |  |
| X – Participação em eventos educativos organizados por entidades públicas, assistenciais e culturais. | Até 05 horas-aula por evento |  |  |
| XI – Participação em cursos a distância. | Até 05 horas-aula por curso |  |  |
| XII – Atividades de representação discente tais como Centro Acadêmico (CA) e Diretório Central de Estudante (DCE) e outras atividades mediante comprovação de representatividade. | Até 20 horas-aula por atividade |  |  |
| XIII – Participação em cursos de música, instrumentos musicais e coral. | Até 02 horas-aula por curso |  |  |
| XIV - Participação em concursos literários, mostras culturais ou apresentações culturais diversas tais como teatro, dança e música. | 05 horas-aula por participação |  |  |
| XV – Atividade de Intercâmbio Educacional (Aprimoramento Acadêmico. Exemplo: Ciência sem Fronteira). | 40 horas-aula por semestre de atividade |  |  |
| **Total Categoria 3:** |  |  |
| ***Categoria 4: Atividades de Iniciação à Docência******(Máximo da categoria: 100 horas-aula)*** |
| **Atividades** | **Horas máximas permitidas na atividade (conforme regulamento)** | **Horas solicitadas pelo (a) aluno (a) na atividade Descrever a hora referente a cada atividade (preenchimento pelo requerente)-** | **Horas validadas na atividade pela comissão de validação (preenchimento pela coordenador)** |
| I – Atividades de monitoria, como bolsista ou voluntário, em disciplinas do curso de Fisioterapia da UFSC. | Até 50 horas-aula por semestre |  |  |
| II - Atividades de monitoria, como bolsista ou voluntário, em disciplinas de outros cursos da UFSC. | Até 25 horas-aula por semestre |  |  |
| III – Participação em oficinas de capacitação docente e treinamento no âmbito do curso de Fisioterapia. | Até 10 horas-aula por semestre |  |  |
| **Os itens I e II são válidos somente para os alunos ingressantes em 2011.1 até 2015.2, inclusive. Para os ingressantes a partir de 2016.1, as atividades de monitoria serão validadas como disciplinas optativas e não como atividades complementares.** |
| **Total Categoria 4:**  |  |  |
| ***Categoria 5: Atividades de Divulgação Científica e Publicações*** ***(Máximo da categoria: 100 horas-aula)*** |
| **Atividades** | **Horas máximas permitidas na atividade (conforme regulamento)** | **Horas solicitadas pelo (a) aluno (a) na atividade Descrever a hora referente a cada atividade (preenchimento pelo requerente)-** | **Horas validadas na atividade pela comissão de validação (preenchimento pela coordenador)** |
| I - Publicação de artigo em revista com indexação internacional. | 50 horas-aula por trabalho |  |  |
| II - Publicação de artigo em revista com indexação nacional. | 25 horas-aula por trabalho |  |  |
| III - Publicação de resumo em eventos internacionais. | 10 horas-aula por trabalho |  |  |
| IV - Publicação de resumo em eventos nacionais. | 05 horas-aula por trabalho |  |  |
| V - Publicação de trabalho de capítulo de livros. | 25 horas-aula por trabalho |  |  |
| VI - Publicação de trabalho em mídia eletrônica, digital, impresso e/ou internet. | 05 horas-aula por trabalho |  |  |
| VII - Organização de obra (literária ou não) publicada no período da graduação. | 10 horas-aula por trabalho |  |  |
| VIII - Tradução de obra de relevância para a área da saúde mediante comprovação. | 25 horas-aula por trabalho |  |  |
| IX – Autoria e co-autoria de trabalhos de pesquisa apresentados em eventos científicos, mediante apresentação de certificado do evento. | 05 horas-aula por trabalho |  |  |
| **Total Categoria 5:** |  |  |
| ***Categoria 6: Atividades de Vivência Profissional Complementar******(Máximo da categoria: 100 horas-aula)*** |
| **Atividades** | **Horas máximas permitidas na atividade (conforme regulamento)** | **Horas solicitadas pelo (a) aluno (a) na atividade Descrever a hora referente a cada atividade (preenchimento pelo requerente)-** | **Horas validadas na atividade pela comissão de validação (preenchimento pela coordenador)** |
| I - Estágios não curriculares realizados com acompanhamento de profissional da fisioterapia (docente ou não) no âmbito da UFSC ou em instituições conveniadas. | Computada a carga horária do estágio |  |  |
| II – Visitas técnicas desde que não programadas no plano de ensino. | 02 horas-aula por visita |  |  |
| **Total Categoria 6:** |  |  |
| **Total Atividades Complementares validadas** |  |  |
| **Obs.** |

 “Assumo a responsabilidade sobre as informações prestadas e documentos entregues, bem como de todas as sanções cabíveis decorrentes de sua não veracidade.”

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) aluno (a)

Recebido em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretaria Acadêmica do Campus Araranguá