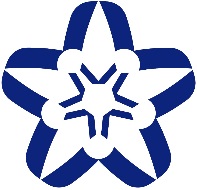
|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL DA BAHIA  **PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ACADÊMICA**  **SECRETARIA ACADÊMICA** |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Número do Processo | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | / |  |  |  |  |  |

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do Requerente | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| N.º de Matrícula na UFSB | | | | | | | | | | Curso: | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Telefone | | | | | | | | | | E-mail | |
|  | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Data | | | | | | | | | | | Assinatura |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | | | | | | | | | |  |

Solicito, através desse formulário, ao Colegiado do Curso do Bacharelado Interdisciplinar em Saúde, a apreciação das atividades comprovadas em anexo como Atividades Complementares, para fins de integralização curricular do Bacharelado Interdisciplinar em Saúde da UFSB. Segue abaixo quadro sumário dos tipos de atividades realizadas e o número de horas correspondentes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES** | **CARGA HORÁRIA**  **MÁXIMA** | **CARGA HORÁRIA**  **REALIZADA** | **Identificação da AC no arquivo .pdf inserido no SIGAA** |
| 1. Participação em oficinas de formação profissional (formação de professores, gestores, profissionais da saúde etc.) | **60 h** |  |  |
| 2. Curso de idiomas e informática externos | **40 h** |  |  |
| 3. Participação em eventos da área ou áreas afins (seminários, congressos, encontros, simpósios, colóquios, reunião científica, semana de estudos) | **60 h** |  |  |
| 4. Participação em cursos de extensão ou minicursos na área da Saúde e/ou em áreas afins | **60 h** |  |  |
| 5. Participação de programas de intercâmbio | **80 h** |  |  |
| 6. Participação em eventos culturais oferecidos pela UFSB ou outras instituições | **20 h** |  |  |
| 7. Realização em práticas extracurriculares em Saúde | **70 h** |  |  |
| 8. Participação em grupos de estudo/pesquisa sob supervisão de professores | **30h** |  |  |
| 9. Participação em grupos de estudo, pesquisa, extensão, criação e inovação reconhecidos pela DPCI, sob supervisão de professores ou Programas Integrados de Pesquisa, Extensão e Criação (PIPEC) reconhecidos pela DPCI, sob supervisão de professores. | **60h** |  |  |
| 10. Participação em projetos (Extensão, PIBIC, PIVIC, PIBIC-AF, PIBID, PET, BAP) | **60 h** |  |  |
| 11. Publicações:  - Artigo em periódicos científicos indexados (aceito ou publicado) - 100 h  - Artigo em periódicos com corpo editorial (aceito ou publicado) - 70 h  - Capítulo de livro científico com ISBN e editora com corpo editorial - 70 h  - Trabalho completo em anais eventos - 60 h  - Resumo Expandido em periódicos com corpo editorial ou anais de evento - 20 h  - Resumo simples em anais de evento /pôster – 10 h  - Resenhas (cinema, filmes, livros, teatro, ópera, museu, etc.) - 5 h | **120 h** |  |  |
| 12. Participação na organização, coordenação ou realização de cursos e/ ou eventos científicos internos ou externos à UFSB - carga horária comprovada/ evento. | **40 h** |  |  |
| 13. Organização/participação em atividades ligadas à saúde pública, movimentos sociais, políticos e educacionais. (ex: mutirões de cidadania; controle social; campanhas etc.) | **30 h** |  |  |
| 14. Participação em atividades relacionadas a representação formal, entidades estudantis e em conselhos, comissões ou congêneres da UFSB. | **40 h** |  |  |
| 15. Participação na diretoria de Empresa Júnior | **40 h** |  |  |
| 16. Participação em atividades sociais ou de extensão de grande abrangência e relevância social (Projeto Rondon ou similar) | **50 h** |  |  |
| 17. Atividades de Orientação Acadêmica | **30h** |  |  |
| 18. Atividades Artísticas, Culturais e Esportivas | **40h** |  |  |
| 19. Outras atividades | **40h** |  |  |

A documentação comprobatória para cada atividade deve ser apresentada conforme orientação prévia do Colegiado do BI-Saúde e das Secretarias Acadêmicas.

[Local] , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do estudante

|  |  |
| --- | --- |
| **Parecer da Comissão de Atividades Complementares** | |
| ( ) Deferido |  |
| ( ) Deferido parcialmente | Justificativa:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) Indeferido | Justificativa:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Número de horas integralizadas no currículo do BI-Saúde |  |
| [Local], \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |