**REQUERIMENTO DE AVALIAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO COMPONENTE CURRICULAR (PPGEL-217) ATIVIDADES ACADÊMICAS COMPLEMENTARES**

Número interno do Requerimento: \_\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_\_ (A ser preenchido pela Secretaria)

Nome do(a) mestrando(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº. de Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA (ASSINALAR COM X):**

**PRODUÇÃO I:**

1. ( ) Declaração de Participação em sessão pública de Defesa de Dissertação ou de Tese do PPGEL.
2. ( ) Declaração de Participação nos Seminários Internos dos Grupos de Pesquisa do PPGEL.
3. ( ) Declaração de Participação em eventos promovidos pelo PPGEL.
4. ( ) Declaração de Participação, com apresentação de trabalho, em eventos acadêmicos (regional, nacional ou internacional).
5. ( ) Declaração de Participação em comissão de organização de eventos do PPGEL, incluindo-se atividade de monitoria.

**PRODUÇÃO II:**

1. ( ) Publicação de artigo em periódico qualificado pela CAPES.
2. ( ) Capítulo de livro de natureza científica, que atenda aos critérios do QUALIS-Livros.
3. ( ) Trabalho em Anais de evento acadêmico com ISBN.

Salvador, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Ass. do(a) mestrando(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PREENCHIMENTO PELA SECRETARIA DO PPGEL**

Para o(a) Prof.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, segue a documentação do(a) mestrando(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para análise e emissão de Parecer final.

Salvador,­­ \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura da Secretaria do PPGEL

**PARECER DO ORIENTADOR**

Após análise da documentação, realizada conforme a Norma Complementar para o componente curricular **(PPGEL-217) ATIVIDADES ACADÊMICAS COMPLEMENTARES**, considero ( ) APROVADO ( ) REPROVADO o(a) mestrando(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Salvador, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Orientador(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Homologado pelo Colegiado em\_\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NORMAS REFERENTES AO COMPONENTE CURRICULAR (PPGEL-217) ATIVIDADES ACADÊMICAS COMPLEMENTARES**

**ANEXO - PLANILHA DE ATIVIDADES ACADÊMICAS COMPLEMENTARES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PLANILHA DE ATIVIDADES ACADÊMICAS COMPLEMENTARES** | | | |
| **NOME COMPLETO DO DISCENTE:** | | | |
| **CURSO: ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO** | | | |
| **ANO DE INGRESSO NO PPGEL:**  **ANO E SEMESTRE CURSADO:** | | | |
| **NOME COMPLETO DO ORIENTADOR:** | | | |
| **MARQUE NA PLANILHA AS ATIVIDADES CUMPRIDAS NO SEMESTRE** (referentes à PRODUÇÃO I e à II, conforme Normas referentes às Atividades Acadêmicas Complementares): | | | |
| **PRODUÇÃO I** | | | |
| **Atividades de participação** | **Identificação das atividades** | | **Quantitativo** |
| ( ) Sessão de Defesa do PPGEL |  | |  |
| ( ) Seminários Internos dos Grupos de Pesquisa do PPGEL |  | |  |
| ( ) Outro Evento do PPGEL |  | |  |
| ( ) Comissão de organização de eventos no PPGEL |  | |  |
| ( ) Apresentação de trabalho em eventos acadêmicos |  | |  |
| **PRODUÇÃO II** | | | |
| **Atividades/publicação** | | **Identificação das atividades** | **Quantitativo** | |
| ( ) Artigo em periódico | |  |  | |
| ( ) Capítulo de livro | |  |  | |
| ( ) Anais de evento com ISBN | |  |  | |

Local e data:

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

Assinatura do discente