

Formulário para requerer equivalência de atividades

Nome completo

Matrícula: _____

Nome completo do (a) Orientador (a)

EQUIVALÊNCIA DE ATIVIDADE (especificar quais):

() Produção Científica V (4 créditos)

() Produção Científica VI (4 créditos)

() Prática de Ensino I (2 créditos)

() Prática de Ensino II (4 créditos)

() Proficiência em Língua _____

() Estágio Docência (obrigatório para bolsistas)

Produção Científica

Título do Artigo: Qualis: () A1 () A2 () A3 () A4

Nome do Evento ou Periódico

Data da publicação: ____/____/____

DOI: _____

Anexar: O artigo e comprovante/certificado/declaração que ateste o que está sendo pedido.

Prática de Ensino

Disciplina Lecionada: _____ Departamento: _____

Semestre Lecionado na graduação: _____

Anexar: A declaração emitida pelo departamento praticado a atividade.

Estágio Docência (obrigatório para bolsista)

Semestre do estágio: _____ Departamento: _____

Supervisor: _____

Anexar: Deve fazer um relatório com a assinatura do orientador e do supervisor.

Cidade Universitária “Prof. José Aloísio de Campos”, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do orientador
(PROCC/UFS)

Assinatura do Discente