 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO-PROPESPG

DEPARTAMENTO DE PÓS-GRADUAÇÃO - DPG

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO - PPGED**

**FORMULÁRIO PARA INTEGRALIZAÇÃO DE CRÉDITOS EM ATIVIDADES PROGRAMADAS**

Macapá,\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,mestrando(a) do Programa do Programa de Pós-Graduação em Educação da Universidade Federal do Amapá, matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Linha de Pesquisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , seguindo os Termos da Normatização Nº 01-PPGED/UNIFAP, de 26 de abril de 2018, solicito integralização de **crédito em Atividades Programadas**, segundo quadro abaixo e documentação em anexo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividade** | **Quant.** |
| a) Publicação em eventos científicos (resumo, resumo expandido ou trabalho completo). |  |
| b) Publicações em periódicos, com Qualis CAPES na área de Educação. |  |
| c) Estágio em docência na educação superior, com carga horária mínima de 30 (trinta) horas. |  |
| d) Realização de intercâmbio acadêmico em instituições nacionais ou internacionais. |  |
| e) Disciplinas cursadas em Programa de Pós-graduação, desde que não sejam creditadas como componentes curriculares obrigatórios do Curso de Mestrado em Educação. |  |
| f) Participação como palestrante ou conferencista em eventos científicos. |  |
| g) Planejamento ou monitoria em eventos científicos, com duração mínima de 30 (trinta) horas. |  |
| h) Planejamento ou monitoria em eventos de extensão, com duração mínima de 30(trinta) (trinta) horas. |  |
|  i) Planejamento, monitoria ou participação em cursos e oficinas, com duração mínima de 10 (dez) horas. |  |
| j) Representatividade em órgão colegiado e entidade estudantil, com duração mínima de 1 (um) ano. |  |

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

 Assinatura do(a) Aluno(a) Assinatura do(a) Orientador(a)

|  |
| --- |
| Análise do(a) Coordenador(a) de Linha: **Deferido** ( ) **Indeferido** ( )Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Em, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |