**ANEXO B** – FORMULÁRIO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES REALIZADAS

MESTRANDO(A):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ANO DE INGRESSO: 20\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES COMPLEMENTARES REALIZADAS** | **TOTAL DE HORAS** |  **CERTIFICADOS** | **VALIDAÇÃO***( pela Coordenação )* |
| **1- ENSINO** |  |  |  |
| Atividade de Ensino voluntária relacionada ao docentes do PPGCONTda FACE/UFG |  |  |  |
| **2- PESQUISA** |  |  |  |
| Participação em eventos científicos da área: Congressos,Seminários e Simpósios (por evento) |  |  |  |
| Apresentação de trabalhos em eventos científicos (por evento oupor artigo, não cumulativa com a participação) |  |  |  |
| Aceite de artigos científicos em periódico classificado no Qualis nos estratos A a B2 (por artigo aceito) |  |  |  |
| Aceite de artigos científicos em periódico classificado no Qualisnos estratos B3 a B5 (por artigo aceito) |  |  |  |
| Participação em projetos de pesquisa de professores do PPGCONT(total permitido durante a realização do curso) |  |  |  |
| Submissão de artigo em periódico no Qualis nos estratos A a B2 (por artigo submetido, não cumulativo com artigo aceito) |  |  |  |
| **3– EXTENSÃO E CULTURA** |  |  |  |
| Participação Membro de banca de defesa de projetos de pesquisa e monografias de graduação por evento (TCC) limitado a 20 horas |  |  |  |
| Participação como ouvinte em defesa de dissertações de mestrado,por banca – limitado a 10 horas |  |  |  |
| Participação como ouvinte em defesa de tese de doutorado, por banca – limitado a 12 horas |  |  |  |
| Participação como avaliador de concursos de monografias/pesquisa |  |  |  |
| Participação em seminários/palestras promovidos pelos Programas*Stricto Sensu* da FACE/UFG |  |  |  |
| Organização de eventos do PPGCONT e da FACE |  |  |  |
| Cursos de Extensão relacionados as atividades de Pesquisa |  |  |  |

Declaro que cumpri a carga horária total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas.

Goiânia,\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_

 Nome completo do Estudante

PARECER DE VALIDAÇÃO

O(a) mestrando(a) cumpriu ( ) da carga horária mínima de 96 horas para integralização de dois créditos de atividades complementares.

Goiânia, de de 20 \_\_\_\_

Assinatura do(a) Coordenador(a) do PPGCONT