

FONOAUDIOLOGIA - REQUERIMENTO ACADÊMICO III
APROVEITAMENTO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Aluno _____ Telefones: () _____ () _____ Protocolo: _____ Situação Acadêmica: _____ Responsável pelo atendimento: _____	
Curso: FONOAUDIOLOGIA <p align="center">Total de horas exigidas: 180 horas. Deve-se contemplar, ao menos, três modalidades distintas.</p>	
O (a) aluno (a) abaixo assinado vem requerer o aproveitamento das Atividades Complementares, conforme comprovante(s) em anexo e descrição abaixo:	
CATEGORIA 1 – ENSINO (Máximo 90 horas)	Equivalências
() Estágio Extra curricular na Clínica-escola (Máximo 20 hrs)	40 horas de estágio equivale a 10 horas
() Monitoria (Máximo 40 hrs)	Projeto semestral equivale a 20horas
() Tutoria (Máximo 40 hrs)	Participação semestral 20 horas
() Disciplinas Cursadas em outros cursos de graduação ou IES - Exceto disciplinas dispensadas (Máximo 40 hrs)	40 horas/aula equivale a 10 horas
() Cursos de Língua Estrangeira (Máximo 40 hrs)	1 ano equivale a 10 horas
() Participação em Jornadas, Simpósios, Seminários, Encontros e Congressos (Máximo 90 hrs)	1 participação 15 horas
() Participação em Palestra – ouvinte/palestrante (Máximo 40 hrs)	1 participação 5 horas
CATEGORIA 2 – PESQUISA (Máximo 90 horas)	Equivalências
() Projeto de Pesquisa – participação semestral como voluntário	1 projeto semestral 40 horas (teto 80horas)
() Projeto de Pesquisa – participação semestral como bolsista	1 projeto semestral 30 horas (teto 60horas)
() Publicação de trabalho em periódico não indexado ou em anais de eventos	1 publicação 20horas (teto 40 horas)
() Publicação de trabalho em periódico indexado	
() Apresentação oral de trabalho em evento científico	1 publicação 30 horas (teto 60horas)
() Apresentação de pôster em eventos científico	1 apresentação 10 horas(teto 40horas)
	1 apresentação 20 horas (teto 60horas)
CATEGORIA 3 – EXTENSÃO (Máximo 90 horas)	Equivalências
() Projeto de extensão – participação semestral como bolsista ou voluntário	1 projeto semestral 40 horas (teto 40horas)
() Organização de evento e/ou MATERIAL CIENTÍFICO	
() Participação em campanhas e ações de divulgação do curso/Fonoaudiologia	1 certificado 10 horas (teto 40horas)
() Cursos na área de Fonoaudiologia e/ou áreas correlatas de até 12 horas	1 certificado 10 horas (teto 40horas)
() Cursos na área de Fonoaudiologia e/ou áreas correlatas de 12 a 20 horas	
() Cursos na área de Fonoaudiologia e/ou áreas correlatas de mais de 20 horas	1 certificado 10 horas (teto 40horas)
	1 certificado 20horas (teto 80horas)

	1 certificado 30 horas (teto 90 horas)
CATEGORIA 4 – REPRESENTAÇÃO ESTUDANTIL (Máximo 54hrs)	Equivalências
() Representação em Centro Acadêmico ou Diretório Estudantil	Cada mandato semestral 10 horas (Máx 40 hrs)
() Representante de turma e/ou colegiado	Cada mandato semestral 20 horas
CATEGORIA 5 – Ação Social/Cultural e Esportiva (Máximo 72hrs)	Equivalências
() Participação como voluntário em ações sociais e Campanhas Institucionais	1 certificado 10 horas (teto 40 horas)
() Atuação em atividade artística/cultural mediante declaração acompanhada de relatório crítico de próprio punho, correlacionando com a Fonoaudiologia (geral e/ou áreas específicas) + apresentação do comprovante.	1 comprovante 10 horas (teto 40 horas)
() Espectador em atividade artística/cultural acompanhada de relatório crítico de próprio punho, correlacionando com a Fonoaudiologia (geral e/ou áreas específicas) + apresentação do comprovante.	2 comprovantes 1 hora (teto 40 horas)
() Assinatura de periódico CIENTÍFICO EM FONOAUDIOLOGIA E/OU ÁREAS CORRELATAS	1 assinatura anual 10 horas (teto 40 horas)
<p>TOTAL DE HORAS ENTREGUES</p> <p>CATEGORIA: _____ HORAS ENTREGUES: _____ HORAS APROVEITADAS: _____</p> <p>CATEGORIA: _____ HORAS ENTREGUES: _____ HORAS APROVEITADAS: _____</p> <p>CATEGORIA: _____ HORAS ENTREGUES: _____ HORAS APROVEITADAS: _____</p> <p>A entrega deste requerimento não implica na aceitação automática das horas a serem computadas. Cabe ao coordenador (a) do curso habilitar a disciplina Atividade Complementar. Verifique sua Habilitação (HA) na Área do Aluno.</p> <p style="text-align: center;">Ciente das informações e do Regulamento de Atividade Complementar.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>	

PARECER DO PROFESSOR RESPONSÁVEL

() Deferido () Indeferido

Data ____/____/____

Assinatura