**EDITAL UNIARP SA nº 044/2023**

**TORNA PÚBLICO OS CRITÉRIOS PARA PROTOCOLO DOS CERTIFICADOS PARA FINS DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES PARA AS FASE FINAIS DO CURSO DE PEDAGOGIA, Campus Caçador.**

A secretaria Academica, da **Universidade Alto Vale do Rio do Peixe – UNIARP,** representado pelor sua secretaria, Marissol Aparecida Zamboni, no uso de suas atribuições, informa que de acordo com a Resolução CONSUN nº 014/2017, os documentos comprobatórios (certificados) das Atividades Complementares[1] deverão ser encaminhados à Coordenação de Curso até o dia 07/07/2023, mediante protocolo e requerimento[2]. Somente deverão protocolar[3] suas atividades os acadêmicos que tiverem cumprido 100% (cem por cento) das horas ou quantidade superior. Não serão aceitos requerimentos de horas inferiores a quantidade requerida.

Caçador, 26 de junho de 2023.

Prof. Ma. Marissol Aparecida Zamboni
Secretaria Academica

1 O total de horas é computado conforme a grade curricular em que o acadêmico se encontra matriculado.

2 O protocolo deverá ser efetuado diretamente à Coordenação do Curso, e/ou junto à Secretária das Coordenações, apresentando as vias originais juntamente com cópias fieis para conferência.

3 Modelo Requerimento encontra-se anexo ao presente.

4 Modelo Protocolo encontra-se anexo ao presente.

Coordenador Pedagogia

Uniarp/Camus Caçador

ANEXO A

Modelo Requerimento (preenchido pelo acadêmico)

Ilmo.(a) Sr.(a) _____

Coordenador(a) de Curso _____

Campus _____/SC.

Objeto: Requerimento de Atividades Complementares

Eu, _____, acadêmico(a) do Curso de _____ da UNIARP – Campus _____, devidamente matriculado(a) sob nº _____, vem, à presença de Vossa Senhoria, tempestivamente, apresentar documentação comprobatória da realização das Atividades Complementares que trata a Resolução CONSUN nº 014/2017, realizadas no período de _____à _____.

Anexo ao presente, os seguintes documentos e suas devidas cópias, inserindo separadamente cada atividade:

ATIVIDADES DE ENSINO

1. _____ - carga horária:____

2. _____ - carga horária:____

3. _____ - carga horária:____

4. _____ - carga horária:____

5. _____ - carga horária:____

ATIVIDADES DE EXTENÇÃO

6. _____ - carga horária:____

7. _____ - carga horária:____

8. _____ - carga horária:____

9. _____- carga horaria____

10. _____ - carga horária:____

ATIVIDADES DE PESQUISA

11. _____ - carga horária:____ 12. _____ - carga horária:____ 13. _____ - carga horária:____ 14. _____ - carga horária:____ 15. _____ - carga horária:____

Pelo exposto, requer o computo e registro das referidas horas, para fins de aproveitamento.

_____/SC, _____ de _____ de _____.

_____

Nome Acadêmico/a - Fase:

ANEXO B

Modelo protocolo (preenchido pelo(a) coordenador(a) / secretária das Coordenações)

PROTOCOLO RECEBIMENTO ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Eu, _____, _____(função), recebi do(a) Acadêmico _____

Curso de Pedagogia_____ da Uniarp, Campus Caçador Requerimento de Atividades Complementares, que trata a Resolução CONSUN nº 014/2017, com a carga horária total de _____, para apreciação e homologação.

_____/SC, _____ de _____de _____.

_____

Nome e Assinatura do recebedor