INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ

CURSO DE TECNOLOGIA EM ANÁLISE E DESENVOLVIMENTO

DE SISTEMAS

RELATÓRIO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

**Nome do aluno**

 **Turma**

 **Data**

Relatório de Atividades Complementares apresentado à Coordenação do Curso de Tecnologia em Análise e Desenvolvimento de Sistemas como requisito parcial para conclusão do curso.

Assis Chateaubriand – PR

Mês/Ano

**Introdução**

 Faça uma breve introdução sobre os conhecimentos adquiridos por meio das Atividades Complementares desenvolvidas, com enfoque sobre a importância de expandir sua formação além da área de concentração do curso de Tecnologia em Análise e Desenvolvimento de Sistemas.

**DESCRIÇÃO GERAL DAS ATIVIDADES**

As Atividades Complementares desenvolvidas no período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ foram cumpridas levando em consideração a quantidade obrigatória de horas complementares (**200 horas**) para obtenção do certificado de conclusão de curso e respeitando a quantidade mínima de horas por cada grupo de modalidade, conforme resume a tabela abaixo, com base em informações do PPC do curso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GRUPOS DE MODALIDADES** | **NOME DAS MODALIDADES** | **CARGA HORÁRIA MÍNIMA** |
| Grupo 01 | I - Monitorias | Mínimo de 60 horas |
| II - Cursos de Aperfeiçoamento na área de Computação; |
| Grupo 02 | III - Atividades de Extensão; | Mínimo de 45 horas |
| IV - Atividades de Pesquisa eIniciação Científica; |
| V - Palestras, seminários, congressos, conferências e outros eventos do gênero; |
| VI - Disciplinas complementares, não previstas no currículo pleno do curso; |
| Grupo 03 | VII - Programas de voluntariado; | Mínimo de 30 horas |
| VIII - Atividades Culturais. |
| Grupo 04 | IX - Participação em bancas; | Mínimo de 10 horas |

**DESCRIÇÃO DETALHADA DAS ATIVIDADES DO GRUPO 1**

**(com documentos de comprovação)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividade Complementar** | **Carga Horária**  |
| **1.**  **MONITORIAS** |
| Título que consta no certificado/declaração:Local de Desenvolvimento:Orientador/Responsável:Período: |  |
| Título:Local de Desenvolvimento:Orientador/Responsável:Período: |  |
| Título:Local de Desenvolvimento:Orientador/Responsável:Período: |  |
| **Carga horário total desta modalidade** |  |
| **2.**  **CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO NA ÁREA DE COMPUTAÇÃO** |
| Curso:Local:Responsáveis/Promotores do Curso:Período: |  |
| Curso:Local:Responsáveis/Promotores do Curso:Período: |  |
| Curso:Local:Responsáveis/Promotores do Curso:Período: |  |
| **Carga horário total desta modalidade** |  |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL DESTE GRUPO DE MODALIDADES** |  |

**CÓPIA DOS COMPROVANTES DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES - GRUPO 1**

**Modalidades: monitorias e cursos de aperfeiçoamento na área de Computação**

**OBS: Discriminar todos os comprovantes que fazem parte desta modalidade e anexar cada um deles digitalizados na ordem em que foram apresentados.**

**DESCRIÇÃO DETALHADA DAS ATIVIDADES DO GRUPO 2**

**(com documentos de comprovação)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividade Complementar** | **Carga Horária**  |
| **1.**  **ATIVIDADES DE EXTENSÃO** |
| Atividade:Local de Desenvolvimento:Orientador/Responsável:Período: |  |
| Atividade:Local de Desenvolvimento:Orientador/Responsável:Período: |  |
| Atividade:Local de Desenvolvimento:Orientador/Responsável:Período: |  |
| **Carga horário total desta modalidade** |  |
| **2.**  **ATIVIDADES DE PESQUISA E INICIAÇÃO CIENTÍFICA** |
| Atividade:Local de Desenvolvimento:Orientador/Responsável:Período: |  |
| Atividade:Local de Desenvolvimento:Orientador/Responsável:Período: |  |
| Atividade:Local de Desenvolvimento:Orientador/Responsável:Período: |  |
| **Carga horário total desta modalidade** |  |
| **3.**  **PALESTRAS, SEMINÁRIOS, CONGRESSOS, CONFERÊNCIAS E OUTROS EVENTOS DO GÊNERO** |
| Atividade:Promotores da Atividade:Período: |  |
| Atividade:Promotores da Atividade:Período: |  |
| Atividade:Promotores da Atividade:Período: |  |
| Atividade:Promotores da Atividade:Período: |  |
| **Carga horário total desta modalidade** |  |
| **4.**  **DISCIPLINAS COMPLEMENTARES, NÃO PREVISTAS NO CURRÍCULO PLENO DO CURSO** |
| Disciplina:Curso:Instituição de Ensino:Período: |  |
| Disciplina:Curso:Instituição de Ensino:Período: |  |
| Disciplina:Curso:Instituição de Ensino:Período: |  |
| **Carga horário total desta modalidade** |  |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL DESTE GRUPO DE MODALIDADES** |  |

**CÓPIA DOS COMPROVANTES DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES - GRUPO 2**

**Modalidades: atividades de extensão; atividades de pesquisa e iniciação científica; palestras, seminários, congressos, conferências e outros eventos do gênero e disciplinas complementares, não previstas no currículo pleno do curso**

**OBS: Discriminar todos os comprovantes que fazem parte desta modalidade e anexar cada um deles digitalizados na ordem em que foram apresentados.**

**DESCRIÇÃO DETALHADA DAS ATIVIDADES DO GRUPO 3**

**(com documentos de comprovação)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividade Complementar** | **Carga Horária**  |
| **1.**  **PROGRAMAS DE VOLUNTARIADO** |
| Atividade:Local de Desenvolvimento:Orientador/Responsável:Período: |  |
| Atividade:Local de Desenvolvimento:Orientador/Responsável:Período: |  |
| Atividade:Local de Desenvolvimento:Orientador/Responsável:Período: |  |
| **Carga horário total desta modalidade** |  |
| **2. ATIVIDADES CULTURAIS** |
| Atividade:Local:Data: |  |
| Atividade:Local:Data: |  |
| Atividade:Local:Data: |  |
| **Carga horário total desta modalidade** |  |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL DESTE GRUPO DE MODALIDADES** |  |

**CÓPIA DOS COMPROVANTES DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES - GRUPO 3**

**Modalidades: programas de voluntariado e atividades culturais**

**OBS: Discriminar todos os comprovantes que fazem parte desta modalidade e anexar cada um deles digitalizados na ordem em que foram apresentados.**

**DESCRIÇÃO DETALHADA DAS ATIVIDADES DO GRUPO 4**

**(com documentos de comprovação)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividade Complementar** | **Carga Horária**  |
| **1.**  **PARTICIPAÇÃO EM BANCAS** |
| Título do trabalho:Local de Apresentação:Tipo de Banca: Data: |  |
| Título do trabalho:Local de Apresentação:Tipo de Banca: Data: |  |
| Título do trabalho:Local de Apresentação:Tipo de Banca: Data: |  |
| Título do trabalho:Local de Apresentação:Tipo de Banca: Data: |  |
| Título do trabalho:Local de Apresentação:Tipo de Banca: Data: |  |
| Título do trabalho:Local de Apresentação:Tipo de Banca: Data: |  |
| Título do trabalho:Local de Apresentação:Tipo de Banca: Data: |  |
| Título do trabalho:Local de Apresentação:Tipo de Banca: Data: |  |
| Título do trabalho:Local de Apresentação:Tipo de Banca: Data: |  |
| Título do trabalho:Local de Apresentação:Tipo de Banca: Data: |  |
| **Carga horário total desta modalidade** |  |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL DESTE GRUPO DE MODALIDADES** |  |

**CÓPIA DOS COMPROVANTES DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES - GRUPO 4**

**Modalidade: participação em bancas**

**OBS: Discriminar todos os comprovantes que fazem parte desta modalidade e anexar cada um deles digitalizados na ordem em que foram apresentados.**

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

 **Aluno(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Turma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_RA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

O (A) aluno (a) acima identificado, em cumprimento ao item: “Atividades Complementares”, que consta no PPC do curso de Análise e Desenvolvimento de Sistemas, vigente no ano de 2019, do Instituto Federal do Paraná-Campus Assis Chateaubriand, apresentou o relatório final de atividades complementares da graduação, tendo realizado um total de\_\_xx\_\_horas, discriminando todas as atividades, contabilizando sua carga horária e apresentando os comprovantes.

**Via da coordenação**

A coordenação do curso, em conjunto com uma comissão avaliadora, analisará o relatório, e irá emitir seu parecer aprovando ou reprovando o mesmo.

Assis Chateaubriand,\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do(a) aluno(a) Assinatura
Recebido por:

***USO EXCLUSIVO DA COORDENAÇÃO DO CURSO***

Considerando a análise do **Relatório de Atividades Complementares** e os documentos comprobatórios a ele juntados;

**( ) APROVO o Relatório de Atividades Complementares** apresentado e determino que seja remetido à Secretaria Acadêmica a fim de que a mesma possa promover, na forma regimental, o respectivo lançamento e registro no histórico escolar correspondente, fazendo-se lançar sob a rubrica de “Atividades Complementares” a carga horária cumprida. A coordenação indica que esta ficha de aprovação seja arquivada na pasta do discente e que o relatório seja devolvido ao aluno.

**( ) REPROVO o presente Relatório de Atividades Complementares** apresentado e determino que seja devolvido ao aluno a fim de que o mesmo possa promover, na forma regimental, as correções necessárias, atendendo por completo o que consta no item: “Atividades Complementares” do PPC vigente do curso. A coordenação indica que esta ficha seja arquivada na pasta do discente.

Assis Chateaubriand, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Coordenação do curso de Tecnologia em Análise e Desenvolvimento de Sistemas**

**IFPR**

**O relatório apresentado foi devolvido ao aluno na data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ para efetuar as correções necessárias, estando o discente ciente de que deve fazer um novo relatório e submeter para avaliação da coordenação.**

**Assinatura do aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

 **Aluno(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Turma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_RA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

O (A) aluno (a) acima identificado, em cumprimento ao item: “Atividades Complementares”, que consta no PPC do curso de Análise e Desenvolvimento de Sistemas, vigente no ano de 2019, do Instituto Federal do Paraná-Campus Assis Chateaubriand, apresentou o relatório final de atividades complementares da graduação, tendo realizado um total de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas, discriminando todas as atividades, contabilizando sua carga horária e apresentando os comprovantes.

**Via do aluno**

A coordenação do curso, em conjunto com uma comissão avaliadora, analisará o relatório, e irá emitir seu parecer aprovando ou reprovando o mesmo.

Assis Chateaubriand,\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do(a) aluno(a) Assinatura
Recebido por:

***USO EXCLUSIVO DA COORDENAÇÃO DO CURSO***

Considerando a análise do **Relatório de Atividades Complementares** e os documentos comprobatórios a ele juntados;

**( ) APROVO o Relatório de Atividades Complementares** apresentado e determino que seja remetido à Secretaria Acadêmica a fim de que a mesma possa promover, na forma regimental, o respectivo lançamento e registro no histórico escolar correspondente, fazendo-se lançar sob a rubrica de “Atividades Complementares” a carga horária cumprida. A coordenação indica que esta ficha de aprovação seja arquivada na pasta do discente e que o relatório seja devolvido ao aluno.

**( ) REPROVO o presente Relatório de Atividades Complementares** apresentado e determino que seja devolvido ao aluno a fim de que o mesmo possa promover, na forma regimental, as correções necessárias, atendendo por completo o que consta no item: “Atividades Complementares” do PPC vigente do curso. A coordenação indica que esta ficha seja arquivada na pasta do discente.

Assis Chateaubriand, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Coordenação do curso de Tecnologia em Análise e Desenvolvimento de Sistemas**

**IFPR**

**O relatório apresentado foi devolvido ao aluno na data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ para efetuar as correções necessárias, estando o discente ciente de que deve fazer um novo relatório e submeter para avaliação da coordenação.**

**Assinatura do aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OBSERVAÇÕES:**

1. **Quando for entregar, retirar do arquivo a marcação “Via da coordenação” e também a marcação “Via do aluno”**
2. **O relatório de “Atividades Complementares” deve ser encadernado e protocolado na Secretaria Acadêmica até o último dia letivo de novembro para análise até o fim do período letivo do ano corrente.**
3. **Relatórios entregues após esta data, ficarão pendentes para análise após o dia 15 de fevereiro do próximo ano. Sendo que o prazo para análise é de 15 dias úteis.**
4. **Os originais dos comprovantes devem ser entregues em pasta separada, organizados seguindo a ordem em que estão discriminados no presente relatório. Depois do visto confere, realizado pela Secretaria Acadêmica, o aluno poderá retirar os originais.**
5. **Caso o relatório esteja incompleto, errado, ou seja, tenha sido encontrado alguma inconsistência, ele será devolvido ao aluno, que deverá entregar um novo relatório para análise. O novo relatório também fica sujeito as mesmas datas descritas no item 2 e 3 das observações.**
6. **Seja organizado, encaderne seu relatório, coloque os certificados em pastas, evite perder seus documentos.**