

RESULTADO DA ANÁLISE DE CARGA HORÁRIA DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES (Retificado)

O Colegiado do Curso de Bacharelado em Sistemas de Informação do Campus Ivaiporã, após análise dos documentos enviados pelos estudantes, validou a carga horária integralizada por estudante conforme detalhado nos Anexos I.

O Colegiado, pautado no Plano de Trabalho Emergencial e na Resolução IFPR/CONSUP - 20/2021, manteve a flexibilização dos limites das atividades complementares para os alunos formandos .

Os estudantes têm até o dia 28/03/2023 para entrar com recurso a respeito do resultado publicado por esta comissão, utilizando o formulário do Anexo II.

Ivaiporã, 23 de Março de 2023

ANEXO I – DETALHAMENTO DA INTEGRALIZAÇÃO DE HORAS COMPLEMENTARES

Turma	Período	Ano	Discente	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	XIV	XV	XVI	Total
2021	4º Semestre	2023-01	Bruna Amaro da Silva						4											4
2020	4º Semestre	2023-01	Bruna Pereira Sanches		180							4								184
2020	6º Semestre	2023-01	Danrlei da Rosa									4								4
2019	4º Semestre	2023-01	Eduardo Henrique Cordeiro											0						0
2020	6º Semestre	2023-01	Felipe José Jubko Egidio		180															180
2020	6º Semestre	2023-01	Fernada Inácio		180															180
2020	6º Semestre	2023-01	Gabriel Marques Baumer		144															144
2020	6º Semestre	2023-01	Gideone Lacerda Costa						25			21								46
2020	6º Semestre	2023-01	Giovana Guaita Primon				100					25						20	20	165
2019	8º Semestre	2023-01	Jeferson de Oliveira Biassim*						220											220
2021	4º Semestre	2023-01	Jucenir da Silva Serafim						25			25								50
2020	6º Semestre	2023-01	Marislene Primon Grosso				100											20	20	140
2020	6º Semestre	2023-01	Mateus Barbosa Reck		0															0
2020	6º Semestre	2023-01	Mateus Vinícios Santos da Silva		180															180
2019	8º Semestre	2023-01	Neudes Semczuk Cardoso*						214			6								220
2020	6º Semestre	2023-01	Vinícius Brito Périco		180															180

ANEXO II

RECURSO DE AVALIAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES
CURSO BACHARELADO EM SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

Nome: _____

Período: _____ Turno: _____

Data de divulgação do resultado da avaliação das atividades: ____/____/____

Data de apresentação do recurso: ____/____/____

Título / Tipo da atividade: _____

Data / Período de realização: _____

Apresente as razões de discordância quanto ao resultado da análise:

* O recurso deve ser enviado para o Coordenador marcos.golinelli@ifpr.edu.br.

** Anexar documentos comprobatórios quando pertinente.