



UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO
Inspira o futuro

Ficha de Atividades Complementares do Curso de Mestrado
PPGE-UCDB

Campo Grande/MS, ____/____/____

De: _____
(Mestrando/a)

Ilmo(a). Prof.(^a) Dr.(^a) _____
(Orientador/a)

Pelo presente, como aluno(a) regular do Curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Educação – Mestrado e Doutorado, da UCDB, solicito o exame das Atividades Complementares por mim realizadas e listadas abaixo, tendo em vista a homologação de créditos, para o que **anexo os respectivos comprovantes**, conforme previsto no **Parágrafo 2º do Artigo 11** do Regulamento do PPGE:

§ 2º - Para a integralização das Atividades Complementares mencionadas no inciso II, o aluno deverá cumprir, no mínimo, o número de créditos estipulado para cada uma das 4 (quatro) seguintes Modalidades:

- a) dois (2) créditos em participação de Bancas de Qualificação ou Defesa de Dissertações ou Teses, sendo no mínimo 4 (quatro);
- b) um (1) crédito de participação em eventos científicos da área;
- c) dois (2) créditos concernentes a apresentação e publicação de trabalhos;
- d) cinco (5) créditos referentes a participação em Grupos de Pesquisa em todos os semestres cursados no Programa.

Campo Grande _____ de _____ de _____.

Nome do/a Mestrando/a

Assinatura



UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO
Inspira o futuro

Atividades Complementares

Parecer do/a Orientador/a

Campo Grande/MS, ____/____/____

Nome do/a Orientador/a

Assinatura