



UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO
Inspira o futuro

Ficha de Atividades Complementares do Curso de Doutorado
PPGE-UCDB

Campo Grande/MS, ____/____/____

De: _____
(Doutorando/a)

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

Pelo presente, como aluno (a) regular do Curso de Doutorado 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 1º do Artigo 12** do Regulamento do PPGE:

§ 1º – Para a integralização das Atividades Complementares mencionadas no inciso III, o aluno deverá cumprir, no mínimo, o número de créditos estipulado para cada uma das 7 (sete) seguintes modalidades:

- a) a) quatro (4) créditos referentes à participação em um dos Grupos de Pesquisa do Programa durante quatro semestres no mínimo, a partir do primeiro semestre do ingresso do doutorando no Curso;
- b) b) três (3) créditos concernentes a duas produções científicas a serem apresentadas sob a forma de “Comunicação”, com texto completo em anais de eventos qualificados da área, ou artigo publicado em periódicos qualificados da área, ou áreas afins, ou publicação de livro ou capítulo de livro;
- c) c) um (1) crédito de participação no Seminário de Pesquisa do PPGE, com apresentação da versão preliminar da tese;
- d) d) quatro (4) créditos relativos a atividades eletivas a serem cumpridas mediante prévia indicação do orientador;
- e) e) dois (2) créditos de estágio de docência, obrigatório para os alunos bolsistas CAPES, a serem computados, a critério do orientador, como parte das atividades eletivas;
- f) f) doze (12) créditos relativos ao desenvolvimento da tese;
- g) g) doze (12) créditos relativos à Orientação de Tese..

Campo Grande ____ de ____ de ____.

Nome do/a Doutorando/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