# FORMULÁRIO HORAS COMPLEMENTARES

Pelotas,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_

À Comissão de Avaliação de Formação Complementar do Curso de Pós-Graduação em Computação

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) da UFPel no Curso de Pós-Graduação em Computação, solicito a contagem de carga horária de **Atividades Complementares** dos itens selecionados abaixo. **Atividades Complementares** são aquelas atividades executadas por alunos dos cursos de Mestrado e Doutorado deste Programa que, ao serem executadas, promovem o Programa junto à Comunidade e permitem o crescimento do aluno no seu entendimento das tarefas relacionadas às carreiras científicas e acadêmica. Ao apresentar esta solicitação, o aluno declara que as atividades foram executadas após seu ingresso no PPGC. O detalhamento destas atividades encontra-se na RESOLUÇÃO Nº 01/2023, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2023 deste Programa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quantidade** | **Atividade**  | **Créditos**  |
| - | Artigo publicado como primeiro autor, em conferência ou periódico avaliado com Qualis restrito. |  4 |
| - | Artigo publicado como primeiro autor, em conferência ou periódico avaliado com Qualis não restrito. |  2 |
| - | Orientação ou coorientação de um mesmo aluno de Iniciação Científica durante o período de dois semestres. |  1 |
| - | Orientação ou coorientação de um mesmo aluno de Trabalho de Conclusão de Curso durante o período de dois semestres. | 2  |
| - | Depósito de Patente no Instituto Nacional da Propriedade Industrial (INPI) ou equivalente. | 2  |
| - | Registro de Software no Instituto Nacional da Propriedade Industrial (INPI). | 1  |
| - | Prospecção e coelaboração de projeto de pesquisa. |  1 |
| - | Participação na organização de evento científico. |  1 |
| - | Participação em comitê técnico-científico de conferências e periódicos qualificados. |  1 |
| - | Participação na organização e execução de projeto de extensão ou ensino. | 1  |
| - | Participação em evento qualificado. | 1  |
| - | Participação em processo de avaliação de Trabalho de Conclusão de Curso | 1  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) aluno(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ De acordo do Orientador |

**Importante:** Preencher este documento uma única vez, mesmo no caso onde estejam sendo submetidas múltiplas solicitações de aproveitamento. Indique a quantidade de atividades a serem avaliadas em cada item. Anexar doumentação comprobatória e submeta de forma digital pela página do Programa.