



Serviço Público Federal
Instituto Federal Sul-rio-grandense – Campus Pelotas
Departamento de Ensino de Graduação e Pós-Graduação
Coordenadoria do Curso de Licenciatura em Computação

Formulário de Requerimento de Avaliação de Atividades Complementares

Nome do Aluno: WELLINGTON DOS SANTOS PIRES

Matrícula: 20181lc0356

Nº de atividades: **4**

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO DISCENTE

Tipo de Atividade	Qtd. Doc*	CHt	CHv
1. Projetos e programas de pesquisa	0	0	0
2. Atividades em programas e projetos de extensão	0	0	0
3. Participação em eventos técnicos científicos (seminários, simpósios, conferências, congressos, jornadas, visitas técnicas e outros da mesma natureza)	0	0	0
4. Atividades de monitorias em disciplinas de curso	0	0	0
5. Aproveitamento de estudos em disciplinas que não integram o currículo do curso e/ou disciplinas de outros cursos	0	0	0
6. Participação em cursos de curta duração	1	40	40
7. Trabalhos publicados em revistas indexadas ou não, jornais e anais, bem como apresentação de trabalhos em eventos científicos e aprovação ou premiação em concursos	0	0	0
8. Atividades de gestão, tais como participação em órgãos colegiados, em comitês ou comissões de trabalhos e em entidades estudantis como membro de diretoria	0	0	0
9. Participação em eventos acadêmicos com apresentação de trabalho (como colaborador do trabalho)	0	0	0
10. Cursos a distância em áreas afins	1	20	20
11. Cursos de idiomas	1	60	60
12. Cursos de informática	1	40	40
13. Participação em Projetos de Ensino	0	0	0
14. Publicações: artigos em revista da instituição e/ou congresso da área.	0	0	0
15. Publicações: artigos publicados em revista com corpo editorial	0	0	0
16. Tutoria de ensino a distância na área	0	0	0
17. Tutoria em polos presenciais na área	0	0	0
18. Organização de eventos acadêmicos	0	0	0
19. Estágios curriculares não obrigatórios (extracurriculares)	0	0	0
20. Participação em palestras, na área da educação e/ou tecnologia, ministrada em Instituição de Ensino ou em parceria	0	0	0
Carga horária total - para preenchimento da coordenação	4	160	160

Qtd. Doc = Quantidade de documentos - CHt = Catga Horária total - CHv = Total de horas válidas

Declaro que os dados informados são verdadeiros (e seus comprovantes anexos).

Assinatura: Wellington dos Santos Pires

Data: 21/01/21

Avaliação da Coordenadoria e/ou do Colegiado do Curso:

Conforme documentação apresentada, defiro o pleito em 21/01/2021.

Tauã Michel Babura