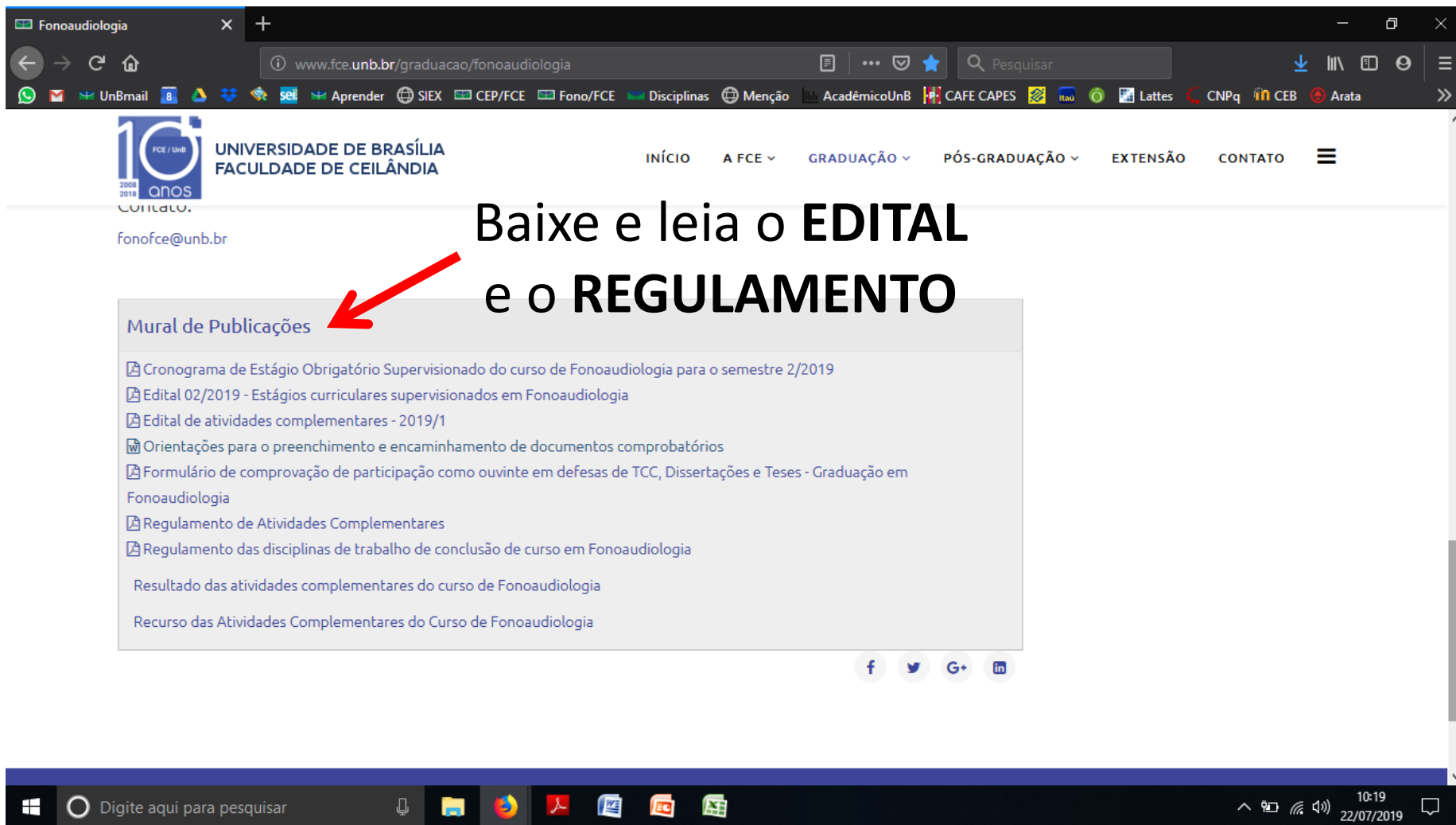


Universidade de Brasília- UnB
Faculdade de Ceilândia - FCE
Curso de Fonoaudiologia

**ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DOS ANEXOS DO
REGULAMENTO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES DO CURSO
DE GRADUAÇÃO EM FONOAUDIOLOGIA DA FACULDADE DE
CEILÂNDIA DA UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA**

Brasília, 2019.2

Acesse <http://www.fce.unb.br/graduacao/fonoaudiologia>



Fonoaudiologia

www.fce.unb.br/graduacao/fonoaudiologia

UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA
FACULDADE DE CEILÂNDIA

INÍCIO A FCE ▾ GRADUAÇÃO ▾ PÓS-GRADUAÇÃO ▾ EXTENSÃO CONTATO ☰

fonofce@unb.br

Baixe e leia o **EDITAL** e o **REGULAMENTO**

Mural de Publicações

- Cronograma de Estágio Obrigatório Supervisionado do curso de Fonoaudiologia para o semestre 2/2019
- Edital 02/2019 - Estágios curriculares supervisionados em Fonoaudiologia
- Edital de atividades complementares - 2019/1
- Orientações para o preenchimento e encaminhamento de documentos comprobatórios
- Formulário de comprovação de participação como ouvinte em defesas de TCC, Dissertações e Teses - Graduação em Fonoaudiologia
- Regulamento de Atividades Complementares
- Regulamento das disciplinas de trabalho de conclusão de curso em Fonoaudiologia
- Resultado das atividades complementares do curso de Fonoaudiologia
- Recurso das Atividades Complementares do Curso de Fonoaudiologia

f t G+ in

10:19
22/07/2019

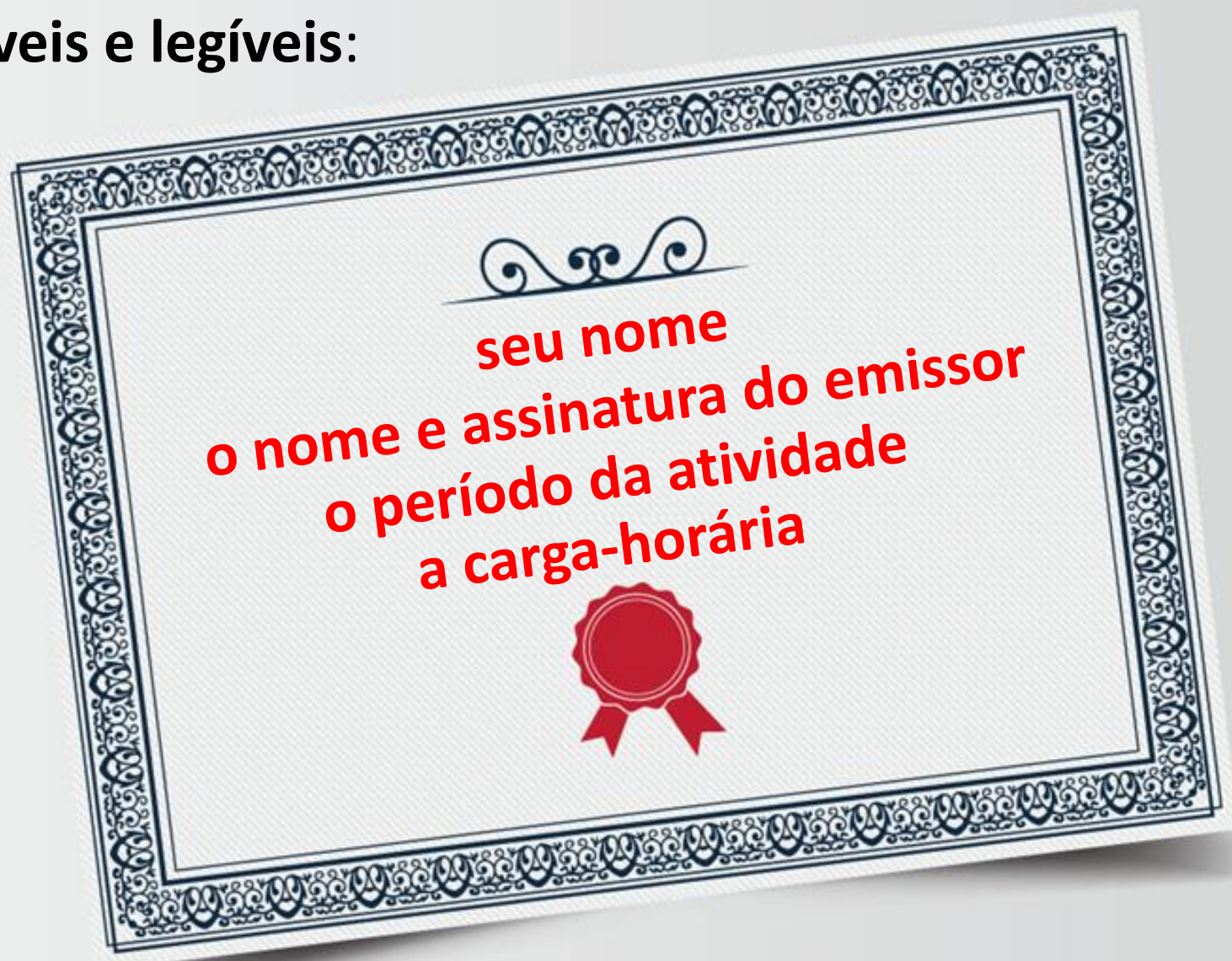
1. Separe os documentos
2. Confira se estão legíveis e se atendem ao **Anexo 1** do Regulamento de Atividades Complementares



OBS: Documentos com assinatura eletrônica podem ser utilizados, desde que se tenha como *confirmá-la*.



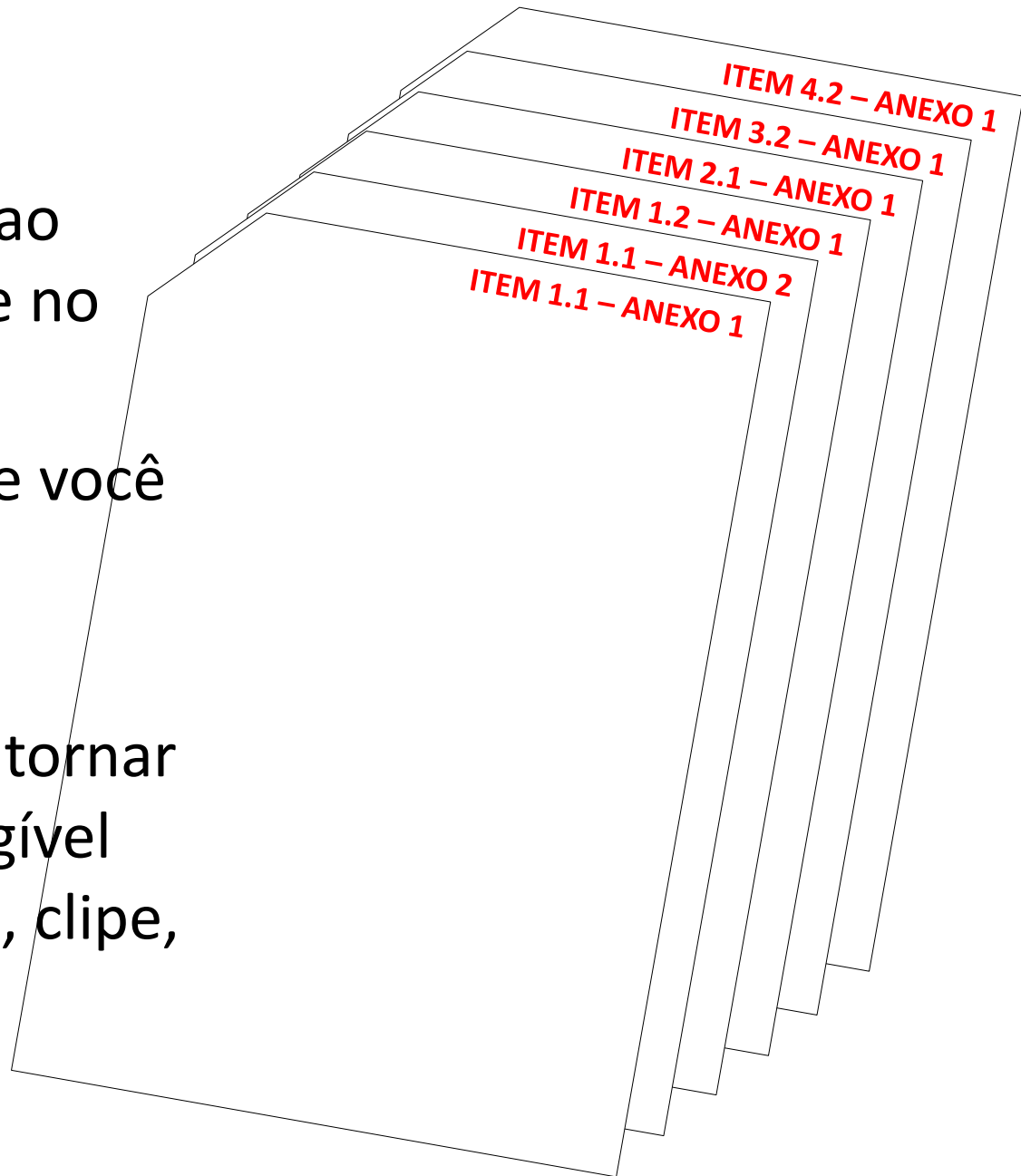
Nos documentos que você
separar, verifique se estão
visíveis e legíveis:

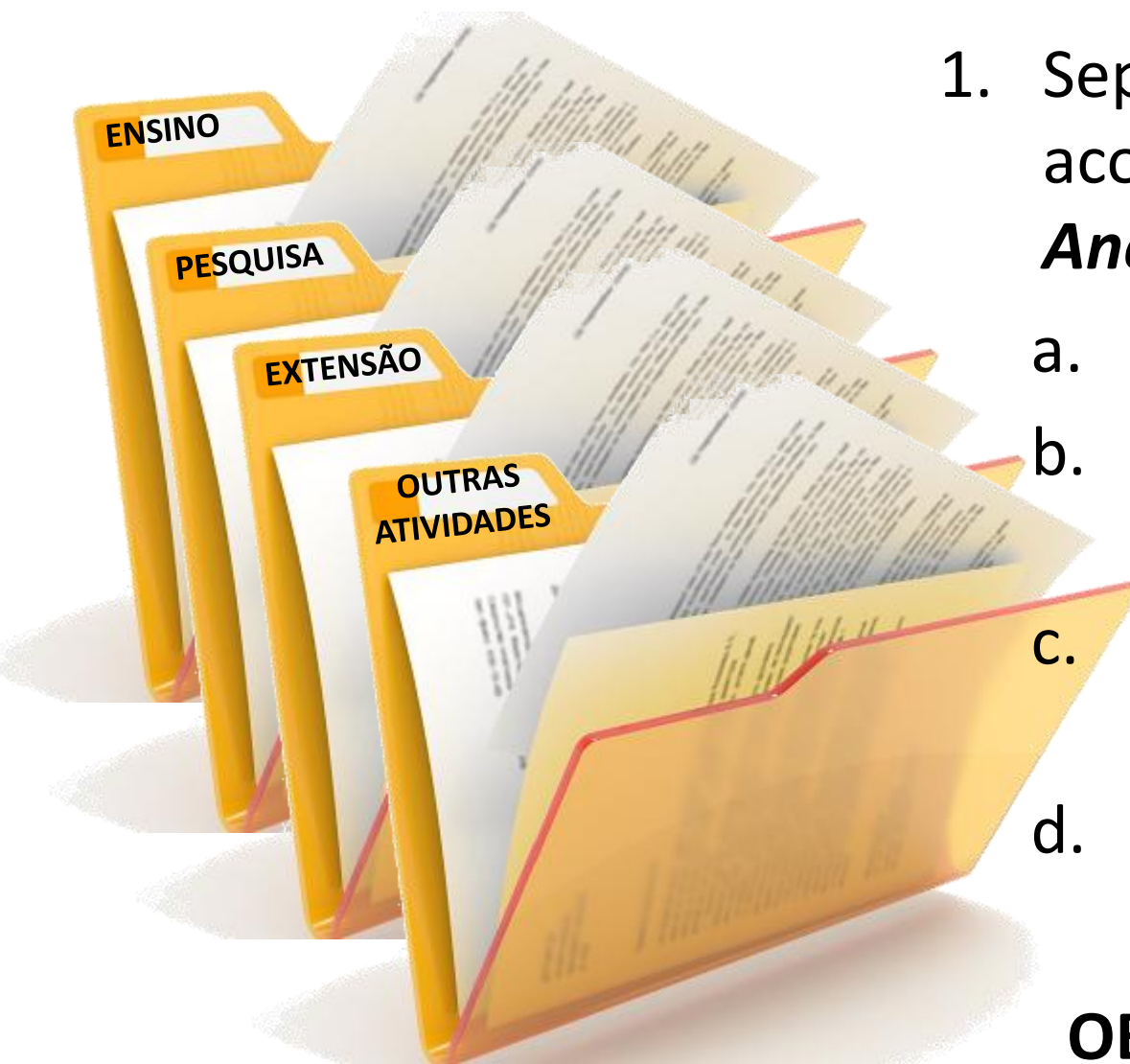


1. Identifique cada documento quanto ao ITEM a que se refere no ***Anexo 1***

2. Numere o anexo que você está apresentando

OBS: Cuidado para não tornar essa identificação ilegível (encadernação, grampo, clipe, etc), **destaque-a.**






1. Separe os anexos de acordo com os itens do **Anexo 1**

- a. ATIVIDADES DE ENSINO
- b. ATIVIDADES DE PESQUISA
- c. ATIVIDADES DE EXTENSÃO
- d. OUTRAS ATIVIDADES

OBS: A Comissão não modificará sua indicação.

1. Preencha o **Anexo 1** em todos os itens que você tem documentos para validar
2. Lembre de preencher **todos os somatórios** de cada item e o TOTAL
3. Nenhum deles poderá atingir mais de **5 créditos**
4. O item OUTRAS ATIVIDADES *podará não ser pontuado*


 Universidade de Brasília
 Faculdade de Ciências
 Curso de Fonoaudiologia

ALUNO: _____ MATRÍCULA: _____

1. ATIVIDADES DE ENSINO

TIPO DE ATIVIDADE	DOCUMENTAÇÃO PARA VALIDAÇÃO DOS CRÉDITOS	UNIDADE DE REFERÊNCIA DE CRÉDITOS	CRÉDITOS MARCADOS	CRÉDITOS SOLICITADOS
(1.1) Participação em cursos de curta duração, relacionados à Fonoaudiologia, promovidos pela UnB ou outras instituições. Na ausência de indicativo de carga horária, a atividade contemplará 2 horas/dia para minicursos e 4 horas/dia para cursos e oficinas.	Certificado ou Declaração oficial do evento.	1 crédito/15 horas	1	_____
(1.2) Monitorias (remuneradas ou voluntária) e outras regimentalmente estabelecidas pela UnB.	Certificado ou declaração oficial da instituição, declaração do professor responsável, acompanhado do histórico escolar	1 crédito/ participação	2	_____
(1.3) Tutorias (remuneradas ou voluntária) regimentalmente estabelecidas pela UnB.	Certificado ou declaração oficial da instituição, acompanhado do histórico escolar	1 crédito/ participação	2	_____
(1.4) Realização de estágio não obrigatório realizados em instituições nacionais sob supervisão profissional.	Certificado ou declaração oficial da instituição, acompanhado da documentação regulatória	1 crédito/semestre	2	_____
(1.5) Realização de estágio não obrigatório realizados em instituições nacionais sob supervisão profissional.	Certificado ou declaração oficial da instituição, acompanhado da documentação regulatória	2 créditos/semestre	4	_____
(1.6) Participação como ouvinte em sessões de trabalho de conclusão de curso graduação ou pós-graduação.	Formulário assinado pelo presidente da sessão.	1 crédito/10 TCC ou 4 meses/ou 2 doutradas	2	_____
ANO/SEMESTRE: _____ TÍTULO(S) DO(S) TRABALHO(S) – NOME(S) DO(S) CANDIDATO(S): _____	materiais em formato acessível			
PERÍODO(S): _____ MATERIAL(S): _____				
(4.5) Atividades culturais, científicas ou tecnológicas desenvolvidas junto a instituições públicas ou privadas.	Declaração do profissional supervisor/tutor e cópia do material em formato acessível	1 crédito/atividade	1	_____
PERÍODO(S): _____ ATIVIDADE(S): _____				
SUBTOTAL:			_____	_____
TOTAL SOLICITADO:			_____	_____

Após o preenchimento...

1. Dirija-se à Secretaria Acadêmica (UAC)
2. Dê entrada na solicitação de apreciação de atividades complementares
3. Acompanhe sua solicitação de acordo com o cronograma divulgado pela Coordenação do Curso

Se você sentir necessidade...

Poderá pedir a **reconsideração da contagem** de créditos, preencha o

Anexo 2 e acompanhe sua solicitação de acordo com o cronograma divulgado pela Coordenação do Curso

ATENÇÃO: Você não poderá anexar novos documentos

Universidade de Brasília
Faculdade de Ciências
Curso de Fonoaudiologia

Anexo 2- Formulário de pedido de reconsideração e de recursos (estas últimas somente por vício de forma).

OBRIGATORIAMENTE, LEIA O REGULAMENTO E O EDITAL DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES DO CURSO DE FONOAUDIOLOGIA DA FACULDADE DE CEILÂNDIA DA UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

ORIENTAÇÃO PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO:

1. Preencher todos os itens da forma adequada e legível;
2. A recontagem é realizada a partir dos documentos já apresentados, NÃO PODENDO SER realizadas juntamente de documentos após o encaminhamento do processo inicial;
3. Os recursos somente podem ser interpostos por vícios de forma, ou seja, em casos de omissão ou observância incompleta ou irregular, de formalidades indispensáveis à existência ou seriedade do ato.

ALUNO: _____

Brasília, _____ de _____ de _____

MATRICULA: _____

Prezada Comissão de Acompanhamento de Atividades Complementares,

1. Solicito _____ a Comissão de Acompanhamento de Atividades Complementares a reconsideração de contagem e atribuição de créditos de Atividades Complementares do Curso de Fonoaudiologia pelo motivo abaixo discriminado: _____
2. _____ ao Colegiado do Curso de Fonoaudiologia recurso por vício de forma na execução do Edital pelo motivo abaixo discriminado: _____
3. _____ ao Colegiado do Curso de Fonoaudiologia por pleito que tenha sido indeferido nos item 1 (anexar a comunicação formal da resposta ao item) pelo motivo abaixo discriminado: _____

ASSINATURA _____

Leia obrigatória e atentamente o
Regulamento e o Edital das Atividades
Complementares do Curso de
Fonoaudiologia e, se precisar de mais
orientações, procure um dos membros
da Comissão de Avaliação