**Diretrizes e Normas para o desenvolvimento dAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

**Bacharelado em educação física**

A partir do segundo semestre do curso serão ministradas as disciplinas “Atividades Complementares” (1 a 7), com 30 horas (trinta horas) cada uma delas, perfazendo um total de 210 horas (duzentas e dez horas) em atividades de natureza acadêmico-científico-culturais.

Os alunos inscritos nestas disciplinas deverão cumprir, conforme a legislação vigente, atividades relacionadas à participação em projetos de extensão, monitorias, iniciação cientifica, bolsas treinamento e atividade grupos de estudo, congressos, simpósios, cursos, palestras, entre outras, desde que na área da Educação Física.

São responsabilidades **do docente:**:

1. registro da previsão da realização de atividades do aluno (anexo 1);
2. recebimento do comprovante de realização da atividade (caracterizado por certificado/declaração emitido e assinado pelos organizadores ou responsáveis pela atividade), contendo a respectiva carga horária;
3. recebimento do relatório feito pelo(a) discente (anexo 4) referente à atividade realizada;
4. preenchimento da ficha de realização de atividade e contabilização da respectiva carga horária (anexo 2);
5. o(a) docente responsável pela disciplina deverá solicitar aos alunos que apresentem original e cópias dos certificados/declarações, que, após autenticação de originalidade das cópias (com visto do docente), estas deverão ser arquivadas;
6. após o término do semestre, o (a) docente deverá encaminhar à coordenação do curso toda a documentação referente aos alunos que será arquivada até que o aluno conclua seu curso.

Sugere-se que o professor(a) responsável pela disciplina faça encontros mensais para que os(as) alunos(as) apresentem os certificados/declarações e relatórios da participação em atividades.

**ORIENTAÇÕES AOS ALUNOS**

1. Para fins de contabilização da carga horária, o(a) aluno(a) não poderá repetir por mais de 02 (dois) semestres as seguintes atividades: grupos de estudos, iniciação cientifica, projetos de extensão, monitoria, bolsa treinamento e atividade;
2. O(A) aluno(a) que apresentar trabalho (painel/pôster ou comunicação oral) em congressos e/ou simpósios deverá, juntamente com o certificados/declarações apresentar o relatório da atividade/evento (ANEXO 4);
3. Os certificados/declarações poderão ser contabilizados/aceitos até o semestre subseqüente à realização do acontecimento da atividade/evento;
4. Alunos(as) que participarem de atividades/eventos na UFSCar que não tenham certificado emitido pela própria Universidade, deverão apresentar declaração devidamente preenchida e assinada pelo(a) docente responsável pela mesma, conforme modelo (anexo 3);

## LogoUFSCar

**Coordenação do Curso de Bacharelado em Educação Física**

**ANEXO 1 – ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

**FICHA DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE**

Disciplina Atividades Complementares\_\_\_ Carga horária: 30 horas

Aluno(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE** | **Carga horária Atribuída** | **Carga horária Cumprida** |
| **Bolsa Atividade (na área de Educação Física)** | 15 horas |  |
| **Bolsa Monitoria (na área de Educação Física)** | 30 horas |  |
| **Bolsa Treinamento (na área de Educação Física)** | 30 horas |  |
| Congressos, Simpósios **(Participação)** | 10 horas |  |
| Congressos, Simpósios **(Apresentação de painel e oral)** | 15 horas |  |
| **\* Cursos** |  |  |
| **Defesa de dissertação e tese** | 05 horas |  |
| **Grupo de estudos** | 30 horas |  |
| **Iniciação Cientifica** | 30 horas |  |
| **\* Palestras** (com certificado e carga horária) |  |  |
| **Participação em Órgãos Colegiados** | 10 horas |  |
| **Projeto de Extensão** | 30 horas |  |
| Publicação completa  | 15 horas |  |
| Semana de Estudos – **organização** | 20 horas |  |
| Semana de Estudos – **participação** | 10 horas |  |
| Eventos Esportivos |  |  |
| Outros |  |  |
| Outros |  |  |
| Outros |  |  |
| **Total de horas** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) docente responsável

por Atividades Complementares

## LogoUFSCar

**Coordenação do Curso de Bacharelado em Educação Física**

**ANEXO 2 – ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

**FICHA DE INDICAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE**

Aluno(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

São Carlos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Indico para os fins de contabilização de carga horária para a disciplina Atividades Complementares \_\_ que pretendo realizar a(s) seguinte(s) atividade(s):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE** | **LOCAL** | **DATA** | **CARGA HORÁRIA** |
| **1.** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
|  |  |  |  |

Sem mais para o momento, subscrevo-me. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) aluno(a)

## LogoUFSCar

**Coordenação do Curso de Bacharelado em Educação Física**

**ANEXO 3 – ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

**D E C L A R A Ç Ã O**

São Carlos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 RA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, participou do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ perfazendo um total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas.

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

Atenciosamente, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nome Completo do Profissional Responsável

Ao(À)

Professor(a) Responsável pela disciplinaAtividades Complementares\_\_

## LogoUFSCar

**Coordenação do Curso de Bacharelado em Educação Física**

**ANEXO 4 – ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

**RELATÓRIO FINAL**

**ATIVIDADES COMPLEMENTARES \_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Nome do(a) estudante:No. de matrícula:Evento/atividade:Data: Assinatura: |
| **RELATÓRIO** |
| Professor responsável:Assinatura:Recebido em: |