



Brasília, ____ de _____ de 20__

Título do plano de atividade complementar

Nome do Professor responsável

(indicar o nome de apenas um professor responsável)

1. Objetivos pedagógicos e/ou científicos

descrever os objetivos e expectativas.

2. Metodologias a serem empregadas

detalhar as etapas de desenvolvimento e a(s) metodologia(s)

3. Resultados a serem obtidos

expor os resultados previstos, indicando, se for o caso, a forma de divulgação.

4. Cronograma da execução

especificação da previsão do tempo de execução das principais etapas, ressaltando datas de início e fim, observando que as datas não podem ser retroativas.

5. Equipe

a) identificar professores participantes

b) identificar o(s) aluno(s) participante(s) detalhando a forma de participação de cada um e o número de créditos previsto para cada um. Caso os alunos não tenham sido escolhidos, especificar o número mínimo e máximo de alunos previstos. Detalhar ainda como se dará o acompanhamento das atividades dos alunos (i.e. lista de presença) e a sistemática para atribuição de créditos (i.e. horas de trabalho, quantidade de registros/documentos processados, etapas concluídas etc).

6. Outras informações relevantes

outras informações relevantes para apreciação do projeto não contempladas nos campos acima

Nome do Professor Responsável
Número de Matrícula do Professor Responsável