**FICHA DE ANÁLISE DE INTEGRALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

**Nome do Discente (a):**

**Orientador (a)**:

**No. Matricula PEBGA**:

**Data da solicitação**:

**DISCENTE:**

Enumere e identifique as atividades complementares para análise da coordenação. OBS: Inserir os respectivos anexos para fins de comprovação.

**COORDENAÇÃO DO PEBGA:**

Carga horária total apesentada pelo discente: \_\_\_\_\_\_\_\_ Horas

Carga horária total computada pela coordenação, considerando aquelas atividades em consonância com as linhas de pesquisa do PEBGA: \_\_\_\_\_\_\_ Horas

**Parecer (assinalar uma das opções abaixo):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Favorável****. As atividades apresentadas estão comprovadas e em consonância com o escopo do PEBGA, atendendo a carga horária mínima de 60 horas.* |
|  | ***Desfavorável****. As atividades apresentadas, mesmo que devidamente comprovadas, não estão em consonância com o escopo do PEBGA, não sendo computada carga horária mínima de 60 horas.* |
|  | ***Desfavorável****. As atividades apresentam consonância com o escopo do PEBGA, entretanto, não foram devidamente comprovadas.* |

Tucuruí, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

Prof. Dr. Júnior Hiroyuki Ishihara

(Vice coordenador do PEBGA)