



PROGRAMA INSTITUCIONAL RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA (PRP)/IFCE

Curso de Licenciatura em Matemática

Campus Canindé

TERMO DE COMPROMISSO – RESIDENTE BOLSISTA

Eu, _____, regularmente matriculado no Curso _____ com nº de matrícula _____, aceito cumprir as seguintes atividades como residente no Programa Residência Pedagógica.

- Atender as indicações para o Programa Residência Pedagógica descritas no Edital Nº 06/2018 da CAPES e na Portaria GAB Nº 45, de 12 de março de 2018, da CAPES;
- Elaborar o Plano de Atividades em conjunto com o docente orientador e o preceptor;
- Dedicar 7 (sete) horas semanais ao PRP para as atividades formativas no Campus com os docentes orientadores ou nas escola-campo com os preceptores;
- Participar do PRP no período de agosto de 2018 a janeiro de 2020;
- Cumprir a carga horária mínima de 440 horas de Residência nos termos da Portaria nº 38/2018, distribuídas da seguinte forma: 60 horas destinadas à ambientação na escola; 320 horas de imersão, sendo 100 de regência, que incluirá o planejamento e execução de, pelo menos, uma intervenção pedagógica e 60 horas destinadas à elaboração de relatório final, avaliação e socialização de atividades;
- Desenvolver as ações do Plano de Atividades com assiduidade e de forma acadêmica, profissional e ética;
- Elaborar e entregar os relatórios previstos no prazo estabelecido no Plano de Atividades;
- Participar das atividades de acompanhamento e avaliação do Programa definidas pela CAPES e/ou pela IES;
- Comunicar qualquer irregularidade no andamento da Residência ao docente orientador e à Coordenação Institucional do Projeto na IES.
- Confirmando o conhecimento de que a não conclusão do Plano de Atividades do PRP acarretará a obrigação de restituir os valores despendidos com a bolsa, salvo se motivada por caso fortuito, força maior, circunstância alheia à sua vontade ou doença grave devidamente comprovada. A avaliação dessas situações ficam condicionadas à aprovação pela Diretoria de Formação de Professores da CAPES, em despacho fundamentado.

_____, _____ de junho de 2018.

Assinatura do Residente

Assinatura do Docente Orientador

Assinatura do Diretor do Campus