Formulário de autoavaliação das atividades complementares realizadas durante o Curso de Licenciatura em Ciências Biológicas do IFCE Campus Acopiara

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eixos | Descrição da atividade conforme regulamento | Título da atividade | Instituição promotora | Data de início | Data de finalização | Carga horária autoavaliada | Carga horária avaliada pela comissão | Paginação dos anexos | Confere com original |
| Ensino |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adicione linhas se necessário... |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pesquisa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adicione linhas se necessário... |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Extensão |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adicione linhas se necessário... |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gestão |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adicione linhas se necessário... |  |  |  |  |  |  |  |  |

IFCE Campus Acopiara, dia/mês/20xx.

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

 Nome e assinatura do licenciando Nome do setor de recebimento

Quadro avaliativo da comissão

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Critérios |  |  |
| Preenchimento | Adequado ( ) | Não adequado ( ) |
| Contempla pelo menos três eixos | Sim ( ) | Não ( ) |
| Carga horária total |  ≥ 200 ( ) | < 200 ( ) |
| Avaliação global | Satisfatório ( ) | Não satisfatório ( ) |
| Observações  |  |