**PRÓ- REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**Diretoria de Regulação e Políticas de Ensino**

**Email:** [**drpe.prograd@ufla.br**](mailto:drpe.prograd@ufla.br)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO 2**  **PLANO DE TRABALHO DETALHADO – PROFESSOR – SOLICITAÇÃO DE DOCÊNCIA VOLUNTÁRIA ORDINÁRIA**  (BASE LEGAL - RESOLUÇÃO CEPE nº 268, de 12 de junho de 2018) | | | |
| **ORIENTAÇÕES:**   * **Deve ser feito um plano de trabalho por disciplina, ou seja, um arquivo por disciplina;** * Para definir se o docente se enquadra na possibilidade de solicitar ordinariamente um docente voluntário, consultar os artigos 3º, 4º, 5º e 6º da referida Resolução. * **Independente do motivo da solicitação, DEVE-SE anexar declaração do chefe de departamento para comprovação das disciplinas ministradas (art. 9º);** * As informações devem ser preenchidas digitadas; * Para solicitar docente voluntário com base em **carga horária**, deve-se lecionar, pelo menos, 16 horas/aula (sendo 8 horas/aula na graduação). **Somente o excedente** a 08horas/aula na graduação e a 16horas/aula **totais** poderá ser lecionado pelo docente voluntário. * **Com relação às Atividades de Orientação, a carga horária considerada é calculada na forma do art. 4º, §2º:**    + **Obs**.: anexar declaração do docente que está solicitando o Docente Voluntário, contendo os nomes dos estudantes orientados com respectivo número de matrícula e se são de Graduação ou de Pós-Graduação.   + **Importante:** as atividades de orientação **somente serão contabilizadas** para os professores que solicitarem docente voluntário com base em **carga horária**. Caso não seja por este motivo, não há necessidade de inserir esta informação. * Caso seja solicitado docente voluntário pós-doutorando, o professor responsável pela disciplina também deverá anexar declaração de anuência com a Docência Voluntária do orientador do pós-doutorando. | | | |
| **PLANO DE TRABALHO ORDINÁRIO** | | | |
| **Nome do(a) Docente responsável pela Disciplina** |  | **Depto** |  |

**Declaro enquadramento, de acordo com a Resolução CEPE nº 268/2018, no:**

|  |  |
| --- | --- |
| Art. 4º - Carga horária. Possuo, neste período letivo, carga horária semanal **total** superior a 16 horas/aula, sendo dessas, pelo menos, 8 horas/aula referentes a disciplinas de graduação (anexar declaração do Chefe de Departamento que ateste esta informação) |  |
| Art. 5º - Exercer Cargo de Direção (CD). Exerço Cargo de Direção e possuo, neste período letivo, carga horária semanal total superior a 4 horas/aula (anexar cópia da Portaria Reitoria) |  |
| Art. 6º - Exercer Função de Coordenação de Curso (FCC) ou Função Gratificada (FG). Exerço FCC ou FG e possuo, neste período letivo, carga horária semanal superior a 6 horas/aula (anexar cópia da Portaria Reitoria) |  |

**PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO** *(sobre o professor responsável)*

* Carga horária prevista da Graduação (*especificar todas as disciplinas sob responsabilidade do docente, INCLUSIVEaquela que será lecionadapelo docente voluntário no período letivo da solicitação)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CÓD.  DISCIPLINA | NOME DISCIPLINA | TOTAL  CRÉDITOS | CARGA HORÁRIA SEMANAL | | |
| CH TEÓRICA | CH PRÁTICA | CH TOTAL |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL CH Graduação:** |  |

Observação: se duas ou mais turmas de uma mesma disciplina coincidem dia e horário, as cargas horárias não devem ser somadas, para não haver superestimação de carga horária do docente.

* Carga horária prevista da Pós-Graduação (*especificar todas as disciplinas sob responsabilidade do docente, INCLUSIVE aquela que será lecionadapelo docente voluntário no período letivo da solicitação)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓD.**  **DISCIPLINA** | **NOME DISCIPLINA** | **TOTAL**  **CRÉDITOS** | **CARGA HORÁRIA SEMANAL** | | |
| CH TEÓRICA | CH PRÁTICA | CH TOTAL |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL da Pós-Graduação:** |  |

* Atividades de orientação (*somente para docentes que se enquadram no art. 4º - CARGA HORÁRIA)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Orientação** | **Nº total de Discentes** | **Carga Horária** |
| Discentes de pós-graduação S*tricto sensu (1 discente = 1 hora)* |  |  |
| Discentes de Iniciação Científica, Iniciação à Docência ou TCC (2 discentes = 1 hora) |  |  |
| **TOTAL** *(limite – 4 horas/aula):* | |  |

* **Carga Horária TOTAL do docente no período da solicitação:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividade** | **Carga Horária SEMANAL** |
| Carga Horária da Graduação |  |
| Carga Horária da Pós-Graduação |  |
| Carga Horária de Atividades de Orientação (PREENCHER SE NECESSÁRIO) |  |
| **TOTAL:** |  |
| Carga Horária Semanal Solicitada para o(s) Docente(s) Voluntário(s) |  |
| **TOTAL** (*do professor menos as horas do Docente Voluntário*): |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA DISCIPLINA/TURMAS QUE TERÃO O DOCENTE VOLUNTÁRIO** | | | | | | | | |
| NOME DA DISCIPLINA |  | | | CÓDIGO DA DISCIPLINA | | | |  |
| Para quais turmas o docente voluntário ministrará aulas (exemplo 1A, 5A, 14B) | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| CARGA HORÁRIA SEMESTRAL A SER REPASSADA AO(s) DOCENTE(s) VOLUNTÁRIO(s) (Separar por turma, se for o caso) | | | **Turma** | | **Teórica** | | **Prática** | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
| Carga horária SEMESTRAL TOTAL passada ao(s) docente(s) voluntário(s). Observação: se duas ou mais turmas coincidem dia e horário, as cargas horárias não devem ser somadas, para não haver superestimação de carga horária do(s) docente(s) voluntário(s). | | |  | |  | |  | | |
| Insira aqui, caso necessário, alguma observação que possa auxiliar na avaliação e ou que não está contida no formulário proposto: | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE DE DOCENTE(S) VOLUNTÁRIO (S) PARA ESTA DISCIPLINA | | | | | |  | | |
| Em caso de mais de um docente voluntário, qual a carga horária semestral destinada para cada um. Observação: a soma de carga horária de cada docente voluntário deve ser igual à soma da carga horária SEMESTRAL TOTAL passada ao(s) docente(s) voluntário(s), descrita acima: Docente Voluntário (DV) A: DV B: | | | | | | | | |
| Algum do(s) docente(s) voluntário(s) é estagiário de pós-doutoramento?  ( ) Sim ( )Não | | Caso a resposta seja “SIM”, inclua o nome do pós-doutorando: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Número da Portaria PRPG que oficializou o estágio de pós-doutoramento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

Assinatura do Professor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **PREENCHIMENTO DA PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO** | |
| Cumprimento dos requisitos? |  |
| Entregou comprovação do requisito? |  |
| Recurso do requisito/comprovação do requisito? |  |
| Após recurso (se necessário), cumpre requisito? |  |
| Entregou comprovação do requisito? |  |
| **PARA PREENCHIMENTO DO(S) COLEGIADO(S)** | |
| **COLEGIADO 1: Colegiado de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Parecer: \_\_\_FAVORÁVEL \_\_\_\_FAVORÁVEL PARCIALMENTE \_\_\_\_\_DESFAVORÁVEL  Observação/justificativa:  Indicação para Banca:  Assinatura do responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_. | |
| **COLEGIADO 2: Colegiado de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Parecer: \_\_\_FAVORÁVEL \_\_\_\_FAVORÁVEL PARCIALMENTE \_\_\_\_\_DESFAVORÁVEL  Observação/justificativa:  Indicação para Banca:  Assinatura do responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_. | |
| **COLEGIADO 3: Colegiado de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Parecer: \_\_\_FAVORÁVEL \_\_\_\_FAVORÁVEL PARCIALMENTE \_\_\_\_\_DESFAVORÁVEL  Observação/justificativa:  Indicação para Banca:  Assinatura do responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_. | |
| **COLEGIADO 4: Colegiado de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Parecer: \_\_\_FAVORÁVEL \_\_\_\_FAVORÁVEL PARCIALMENTE \_\_\_\_\_DESFAVORÁVEL  Observação/justificativa:  Indicação para Banca:  Assinatura do responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_. | |
| **COLEGIADO 5: Colegiado de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Parecer: \_\_\_FAVORÁVEL \_\_\_\_FAVORÁVEL PARCIALMENTE \_\_\_\_\_DESFAVORÁVEL  Observação/justificativa:  Indicação para Banca:  Assinatura do responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_. | |
| **COLEGIADO 6: Colegiado de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Parecer: \_\_\_FAVORÁVEL \_\_\_\_FAVORÁVEL PARCIALMENTE \_\_\_\_\_DESFAVORÁVEL  Observação/justificativa:  Indicação para Banca:  Assinatura do responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_. | |