**ANEXOS EDITAL Nº 03/2020/REIT - PROEN/IFRO**

**ANEXO II**

**MODELO DE PLANO DE ATIVIDADES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Estudante Bolsista: |  |
| Curso: |  |
| Nome do Orientador: |  |
| Siape do Orientador: |  |
| *Campus*/Unidade |  |
| Período de Execução: |  |
| Objetivo: |  |
| Tipo de Atividade conforme item 7.2: |  |
| Atividade será desenvolvida com alunos? Quais? Quantos? |  |
| Atividade auxiliará especificamente uma disciplina? Qual? |  |
| Atividade será desenvolvida em setor do *campus*? Qual? |  |
| Metodologia(Descreva como realizará as atividades): |  |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES** |
| **Período** | **Atividades** |
| **Setembro/2020** | **Semana** |  |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **Outubro/2020** | **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **Novembro/2020** | **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **Dezembro/2020** | **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **Janeiro/2021** | **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| Justifique em que aspectos seu Plano de atividades poderá: | Incentivar processos de inovação na prática pedagógica, envolvendo recursos e metodologias para o ensino e para a aprendizagem no modelo não presencial, contribuindo para a melhoria da qualidade dos cursos; |  |
| Justifique em que aspectos seu Plano deatividades poderá: | Ampliar as possibilidades de permanência e êxito dos estudantes do IFRO no período da pandemia causada pelo coronavírus (covid-19); |  |
| Justifique em que aspectos seu Plano deatividades poderá: | Promover a interdisciplinaridade em atividades de ensino não presencial, inclusive em diferentes cursos, níveis e modalidades de ensino; |  |
| Justifique em que aspectos seu Plano deatividades poderá: | Oportunizar aos estudantes a expansão de seus conhecimentos acadêmicos e humanísticos, por meio da contribuição, acompanhamento e interação com seus pares, em meio não presencial; |  |
| Seu Plano de atividade: | Envolve, como bolsista, aluno(s) oriundo(s) de escola pública e/ou socioeconomicamente vulnerável. |  |
| Obs.: Justifique um ou mais itens, conforme seu interesse especificidades do Plano do Atividades. |  |
| **Data/Local**Assinatura Estudante: Assinatura do Orientador:  |  |

**ANEXO III**

**MODELO DE TERMO DE ACEITE E COMPROMISSO DE ORIENTAÇÃO**

Eu, xxxx, Siape nº xxx, CPF nº xxx, servidor do *Campus* xxx, aceito ser orientador do estudante xxx, e acompanhar o desenvolvimento e execução do Plano de Atividades aprovado no Edital nº xx/2020, de Mediação Virtual, comprometendo-me a:

1. Apoiar o estudante na submissão do Plano de Atividade, em conformidade com os objetivos deste edital;
2. Orientar sobre as melhores estratégias para execução de suas atividades;
3. Acompanhar sua carga horária semanal de atividades;
4. Assinar termo de compromisso, comprometendo-me a orientar o estudante no desenvolvimento do seu Plano de Atividades, acompanhando e zelando pelo desenvolvimento do Plano em sua integridade;
5. Informar a PROEN sobre o não cumprimento do Plano de Atividades por parte do estudante;
6. Solicitar o cancelamento da bolsa de estudante que não cumprir o Plano de Atividades e/ou apresentar desempenho insatisfatório;
7. Incluir o nome do estudante em publicações e demais trabalhos apresentados em eventos acadêmicos ou similares derivados do Plano;
8. Acompanhar a elaboração de relatório sobre as atividades, cuidando para que a descrição das atividades seja detalhada e fidedigna;
9. Solicitar dos estudantes, nos prazos do Anexo I, relatório final das atividades previstas e realizadas para análise, conferência e pedido de ajustes, quando necessário, para posterior aprovação e assinatura;
10. Submeter a experiência, em forma de artigo ou relato de experiência, quando possível, aos eventos institucionais do IFRO, por exemplo, CONPEX/CONNEPI (2020/21); se selecionado pela comissão organizadora do evento, a apresentação passa a ser obrigatória; se não selecionado, apresentar o comprovante de submissão no relatório final.

Local/Data

Assinatura do servidor

**ANEXO IV**

**MODELO DE TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE BOLSISTA**

Eu, nome, CPF, RG, estudante do IFRO, *Campus* xx, comprometo-me a executar as atividades previstas no Plano de Atividades aprovado no Edital xx/ 2020, de Mediação Virtual, e a seguir as orientações do meu orientador.

Comprometo-me ainda a:

1. Cumprir a carga horária semanal de 8 horas dedicadas ao desenvolvimento das atividades;
2. Relatar detalhadamente as atividades desenvolvidas em relatório, seguindo as normas de escrita e os padrões da ABNT;
3. Não acumular bolsa de qualquer natureza, inclusive da própria instituição (não se incluem os auxílios estudantis);
4. Apresentar os resultados alcançados por meio de Relatório Final, ao término do período da bolsa, conforme Anexo V;
5. Participar, quando solicitado pelo orientador, de eventos institucionais para apresentar relato de experiência em relação ao cumprimento do Plano;
6. Cumprir os prazos de prestação de contas previstos no cronograma do Anexo I;
7. Entregar relatório final aprovado pelo orientador.

Local/Data

Assinatura do estudante

**ANEXO V**

**RELATÓRIO FINAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO ESTUDANTE BOLSISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Estudante Bolsista: |  |
| Curso: |  |
| Nome do Orientador: |  |
| *Campus*/Unidade |  |
| Período de Execução: |  |
| Objetivo: |  |
| Atividade auxiliou especificamente uma disciplina? Qual? |  |
| Atividade auxiliou ou atendeu um setor do *campus*? Qual? |  |
| Metodologia(Descreva basicamente como realizou as atividades): |  |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES** |
| **Período:** | **Atividades** | **Setor ou disciplina/estudantes atendidos (nome)** |
| **Setembro/2020** | **Data** | **Carga Horária** |  |  |
| **1/9** | **2** |  |  |
| **4/9** | **5** |  |  |
| **7/9** | **7** |  |  |
| **---** |  |  |  |
| **Carga Horária total no mês (horas)** | **32 horas** |
| **Outubro/2020** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Carga Horária total no mês (horas)** | **32 horas** |
| **Novembro/2020** | **Data** | **Carga Horária** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
| **Carga Horária total no mês (horas)** | **32 horas** |
| **Dezembro/2020** | **Data** | **Carga Horária** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Carga Horária total no mês (horas)** | **32 horas** |
| **Janeiro/2021** | **Data** | **Carga Horária** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Carga Horária total no mês (horas)** | **32 horas** |
| **Observações ou detalhes que deseja acrescentar** |  |  |
| Obs.: as atividades deverão ser registradas e descritas conforme o dia e a carga horária que aconteceram, com descrição detalhada das atividades realizadas, evitando-se repetição de textos. |
| **Data/Local** Assinatura Estudante: Assinatura e Aprovação do Orientador:  |

**ANEXO VI**

**TERMO DE ANUÊNCIA DA DIRETORIA DE ENSINO**

Eu, xxx, CPF xxx, Siape nº xxx, servidor do *Campus* xxx, atuando na função de Diretor de Ensino, declaro que tenho ciência do Plano de Atividades que será desenvolvido pelo estudante xxx, com orientação do servidor xxxx, e autorizo o desenvolvimento das atividades previstas a partir de xxx.

Data e local