



Normatização das atividades Especiais PPGTI - Atividade Profissional Empresarial I; Atividade Profissional Empresarial II; Práticas Experimentais I e Práticas Experimentais II

Número de créditos: 03 (três) créditos passíveis de serem convalidados no Programa para cada atividade concluída. Estes créditos corresponderão a, no mínimo, a carga horária equivalente a três créditos de atividades no programa.

A escolha do local da atividade profissional ou práticas experimentais: a escolha do local em que será desenvolvido as atividades profissionais empresariais ou as práticas experimentais, devem ser definidas pelo professor orientador em conjunto com o(a) mestrando(a) e/ou doutorando(a).

Atividade Profissional Empresarial I (mestrado e doutorado) e II (doutorado)

Plano de Trabalho: o(a) mestrando(a) e/ou doutorando(a), o professor orientador e o supervisor (quando houver) deverão elaborar e assinar um plano de trabalho (com cronograma detalhado das atividades que serão desenvolvidas) para o desenvolvimento da Atividade Profissional Empresarial, no qual deverá constar, ainda, a ciência e concordância do responsável pela empresa ou indústria.

Práticas Experimentais I (mestrado e doutorado) e II (doutorado)

Plano de Trabalho: o(a) mestrando(a) e/ou doutorando(a), o professor orientador e o supervisor (quando houver) deverão elaborar e assinar um plano de trabalho (com cronograma detalhado das atividades que serão desenvolvidas) para o desenvolvimento das Práticas Experimentais, no qual deverá constar, ainda a ciência e concordância do responsável (se houver) pelo laboratório onde a atividade será desenvolvida.

Encaminhamentos

1ª Etapa (antes de iniciar as Atividades):

- 1) **Para dar início às Atividades Profissional Empresarial:** o(a) mestrando(a) e/ou doutorando(a) e o professor orientador, deverão encaminhar requerimento à Coordenação do Programa, para apreciação e homologação, da solicitação para realização da Atividade Profissional Empresarial, anexando a esse requerimento, o plano de trabalho (com cronograma detalhado das atividades que serão desenvolvidas), **em conformidade com o Anexo I.**
- 2) **Para dar início às Práticas Experimentais:** o(a) mestrando(a) e/ou doutorando(a) e o professor orientador, deverão encaminhar requerimento para a Coordenação do Programa, para apreciação e homologação, da solicitação para realização das Práticas Experimentais, anexando a esse requerimento o plano de trabalho (com cronograma detalhado das atividades que serão desenvolvidas), **em conformidade com o Anexo II.**

2ª Etapa (quando finalizar as Atividades):

Para a convalidação das atividades, o(a) mestrando(a) e/ou doutorando(a), deverá encaminhar à Coordenação do Programa, para análise do colegiado, o Formulário de Avaliação e Convalidação das Atividades (**Anexo III**), anexando a esse formulário:

- 1)) O relatório de todas as atividades desenvolvidas e resultados obtidos (a ser desenvolvido pelo discente) contemplando a carga horária das atividades em conformidade com a presente normatização;
- 2) Parecer do supervisor (quando houver) ou orientador, devidamente preenchido e assinado, conforme **Anexo III (Formulário de Avaliação e Convalidação das Atividades)**;
- 3) Apresentação dos resultados obtidos na Atividade Profissional Empresarial (quando possível devido termos de sigilo).

Anexo I – Requerimento Atividade Profissional Empresarial I e II

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM TECNOLOGIA E GESTÃO DA INOVAÇÃO

REQUERIMENTO ATIVIDADE PROFISSIONAL EMPRESARIAL

Eu _____ matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação *stricto sensu* em Tecnologia e Gestão da Inovação (PPGTI), em nível de _____ sob número, venho por meio deste, requerer ao Colegiado do Programa apreciação e homologação do plano de trabalho* para o desenvolvimento das _____ (Atividade Profissional Empresarial I ou II) sob orientação do Prof. _____ totalizando a carga horária de 45 horas (três créditos).

Chapecó, _____ de _____ de _____.

Assinatura Professor orientador

Assinatura do supervisor (se houver)

Assinatura do responsável pela empresa ou indústria

Assinatura do discente

OBSERVAÇÃO: O discente deve anexar a esse esse requerimento o plano de trabalho (com cronograma detalhado de todas as atividades que serão desenvolvidas), em conformidade com a carga horária estabelecida nesta normatização.



Anexo II – Requerimento Práticas Experimentais I e II*

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* EM TECNOLOGIA E GESTÃO DA INOVAÇÃO

REQUERIMENTO PRÁTICAS EXPERIMENTAIS

Eu _____ matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação *stricto sensu* em Tecnologia e Gestão da Inovação (PPGTI), em nível de _____ sob número, venho por meio deste, requerer ao Colegiado do Programa apreciação e homologação do plano de trabalho* para o desenvolvimento das _____ (Práticas Experimentais I ou II) sob orientação do Prof. _____ totalizando a carga horária de 45 horas (três créditos).

Chapecó, _____ de _____ de _____.

Assinatura Professor orientador

Assinatura do supervisor (se houver)

Assinatura do discente

*O desenvolvimento das práticas experimentais é delineado em conformidade com a especificidade da pesquisa, podendo ser desenvolvida na modalidade teórica.

OBSERVAÇÃO: O discente deve anexar a esse esse requerimento o plano de trabalho (com cronograma detalhado de todas as atividades que serão desenvolvidas), em conformidade com a carga horária estabelecida nesta normatização.



Anexo III - Formulário de Avaliação e solicitação de Convalidação das Atividades

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* EM TECNOLOGIA E GESTÃO DA INOVAÇÃO

Eu _____ solicito ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Tecnologia e Gestão da Inovação, a análise dos documentos apresentados em anexo* com vistas à sua convalidação em três créditos de Atividades Especiais:

- Atividade Profissional Empresarial I
- Atividade Profissional Empresarial II
- Práticas Experimentais I
- Práticas Experimentais II

Nome do(a) discente:
Código de matrícula:
Nome do orientador:
Nome do supervisor da atividade:
Período da realização da atividade (data inicial e data final):

Parecer do supervisor quanto à atuação do(a) no desenvolvimento das atividades:

Chapecó, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Orientador

Assinatura Discente

Assinatura do Supervisor (quando houver)

***OBSERVAÇÃO:** O discente deve anexar a esse esse formulário o relatório de todas as atividades desenvolvidas, em conformidade com a carga horária estabelecida nesta normatização.

