



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
Pró-Reitoria de Graduação
Departamento de Ensino

Campus Prof. João David Ferreira Lima –CEP 88040-900
Trindade - Florianópolis - Santa Catarina - Brasil | www.den.prograd.ufsc.br / +55 (48) 3721-8309
E-mail – den.prograd@contato.ufsc.br

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO
Apoio financeiro e/ou transporte - Aula de Campo – 2016/2

(Resolução Normativa nº 57/CUn/2015, de 4 de agosto de 2015)
Este formulário deverá ser preenchido conforme orientações disponíveis no site
<http://www.den.prograd.ufsc.br>

Marque a opção ou as opções que serão requeridas:

(Destaca-se que em analogia ao parágrafo terceiro do artigo 58 da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, **não fará jus a diárias o discente que se deslocar da mesma região metropolitana**, aglomeração urbana ou microrregião, constituídas por municípios limítrofes e regularmente instituídas.)

1-() Apoio financeiro – diária para alunos

2-() Transporte

DADOS PESSOAIS DO DOCENTE RESPONSÁVEL PELA AULA DE CAMPO

Nome completo: _____ SIAPE: _____

Lotação: _____

Ramal UFSC: _____ Celular: _____ Telefone fixo: _____

E-mail: _____

ATENÇÃO: Aula de Campo se caracteriza como componente curricular **obrigatório para a integralização curricular, geralmente previsto nas Diretrizes Curriculares Nacionais**, cujo núcleo é composto por atividades práticas, essenciais aos processos de apropriação de conhecimentos teórico-práticos por parte dos estudantes.

DADOS PEDAGÓGICOS DA AULA DE CAMPO (favor duplicar esse campo preenchendo todos os dados solicitados para cada disciplina envolvida na Aula de Campo)

Curso de Graduação: _____

Disciplina
-código/nome completo: _____

-carga-horária: _____

-fase do curso: _____

Data da reunião do Colegiado de Curso em que foi aprovado o Plano de Ensino da Disciplina: ____/____/____
(Lembrar de anexar ao processo o Plano de Ensino com a respectiva Ata de aprovação bem como o Programa de Ensino)

Data da reunião do NDE de Curso em que foi discutida a necessidade da aula de campo: ____/____/____
(Lembrar de anexar ao processo a Ata do NDE em que fica explícito o referido item na pauta de discussão)

Atividade proposta de aula de campo prevista no Projeto Pedagógico do Curso: () sim () não



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
Pró-Reitoria de Graduação
Departamento de Ensino

Campus Prof. João David Ferreira Lima –CEP 88040-900
Trindade - Florianópolis - Santa Catarina - Brasil | www.den.prograd.ufsc.br / +55 (48) 3721-8309
E-mail – den.prograd@contato.ufsc.br

Objetivos da Aula de Campo proposta: _____

Justificativa para a realização da aula de campo (elaborar um texto sobre a obrigatoriedade dessa atividade para a integralização curricular do aluno relacionando com o Projeto Pedagógico do Curso. Pode-se também relacionar a obrigatoriedade com as Diretrizes Curriculares do Curso):

Descrição e cronograma das atividades a serem realizadas na aula de campo proposta:

DADOS DA AULA DE CAMPO

Local a ser visitado (nome completo da instituição, empresa, ambiente...): _____

Município: _____ Estado: _____

Local / data e horário de saída: _____ / ____ / ____

Local / data e horário de chegada: _____ / ____ / ____

Número de alunos: _____

ATENÇÃO: De acordo com o Art. 8º da Resolução Normativa nº 57/CUn/2015, de 4 de agosto de 2015 - é de responsabilidade dos professores solicitantes da viagem, em conjunto com as coordenações de curso e direções de centro, a organização das aulas de campo, o que inclui a solicitação de transporte e auxílio financeiro junto aos órgãos competentes da UFSC.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
Pró-Reitoria de Graduação
Departamento de Ensino

Campus Prof. João David Ferreira Lima –CEP 88040-900
Trindade - Florianópolis - Santa Catarina - Brasil | www.den.prograd.ufsc.br / +55 (48) 3721-8309
E-mail – den.prograd@contato.ufsc.br

MANIFESTAÇÃO DA COORDENAÇÃO DO CURSO DE GRADUAÇÃO:

Data: ____/____/____

Assinatura e Carimbo:

MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA DO DEPARTAMENTO RESPONSÁVEL PELA(S) DISCIPLINA(S):

Data: ____/____/____

Assinatura e Carimbo:

MANIFESTAÇÃO DA DIREÇÃO DO CENTRO:

Data: ____/____/____

Assinatura e Carimbo:

Data da solicitação: ____/____/____ **Nome completo e assinatura do docente responsável pela Aula de Campo**

IMPORTANTE:

Processos incorretamente instruídos, sem o formulário totalmente preenchido com os devidos anexos e que não sejam entregues dentro do prazo estipulado no cronograma do DEN/PROGRAD, serão indeferidos.