



UNIVERSIDADE
FEDERAL DO CEARÁ

Pró-Reitoria de Graduação

Plano de Reposição de Aulas Estágios e Componentes curriculares práticos (*) Semestre de 2020.1

ATENÇÃO!

- ⇒ Este formulário atende ao disposto na Portaria MEC 544/2020 e deve ser preenchido pelo professor responsável por componentes curriculares (disciplina com carga horária prática ou atividade de Estágio), no semestre 2020.1, que opte por realizar a oferta desses componentes utilizando recursos e tecnologias digitais.
- ⇒ Para cada componente, deve haver um formulário preenchido.
- ⇒ A proposta contida neste formulário deverá ser aprovada nas devidas instâncias do curso e, após aprovação, remetida em processo SEI para a COPAC/PROGRAD para os trâmites formais no âmbito da Pró-Reitoria de Graduação, a fim de ser analisada e apensada ao PPC, em conformidade ao que determinam os §§ 4º e 6º do artigo 1º da Portaria 544/2020.

Unidade Acadêmica:

Curso:

Departamento (se houver):

Código do componente
curricular:

Componente Curricular:

Turma(se houver):

Docente(s):

CH Total

CH Teórica

CH Prática

Outra

Conteúdos, etapas e atividades práticas a repor:

Formato adotado na reposição (marcar apenas um):

100% **não presencial** com uso de
tecnologias e recursos digitais

Justificativa (motivos considerados para essa opção de reposição):

Híbrido (parte remota + parte
presencial)

Justificativa (motivos considerados para essa opção de reposição):

(*) TERMO DE RESPONSABILIDADE:

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas neste Plano de Reposição, com informações cadastrais do componente curricular em total consonância com o *Sistema Integrado de Gestão de Atividades Acadêmicas – SIGAA*.

Data de início da reposição das atividades:	Data prevista de término:
____/____/____	____/____/____
Estratégias didáticas (metodologias, infraestrutura, tecnologias, formas de mediação, interação e vinculação aos espaços) a serem utilizadas na reposição de conteúdos e de atividades práticas:	
Mecanismos de supervisão e avaliação a serem utilizados:	
Local e Data:	
_____, ____ de _____ de 2020.	
Assinatura do Professor	
Aprovado em	Assinatura do Chefe de Departamento ou Diretor da Unidade Acadêmica
____/____/____	

(*) TERMO DE RESPONSABILIDADE:

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas neste Plano de Reposição, com informações cadastrais do componente curricular em total consonância com o *Sistema Integrado de Gestão de Atividades Acadêmicas – SIGAA*.