



PROGEAC
Pró-Reitoria de Gestão
Acadêmica

**ATIVIDADE COMPLEMENTAR:
PORTAL DISCENTE**

ITABUNA-BA
2017

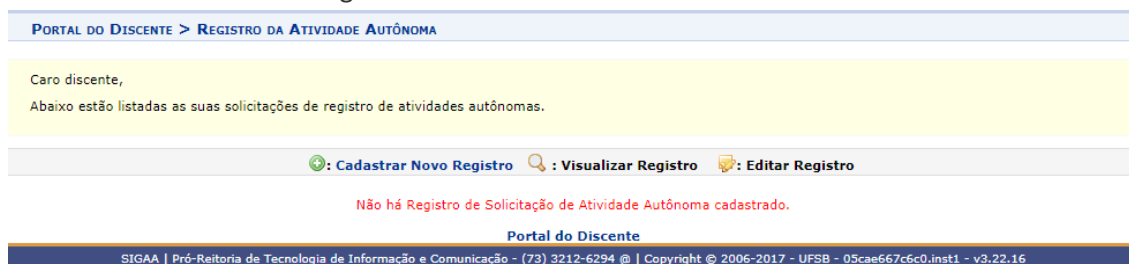
1. CADASTRO DE ATIVIDADE COMPLEMENTAR

Solicitação de atividade complementar no SIGAA

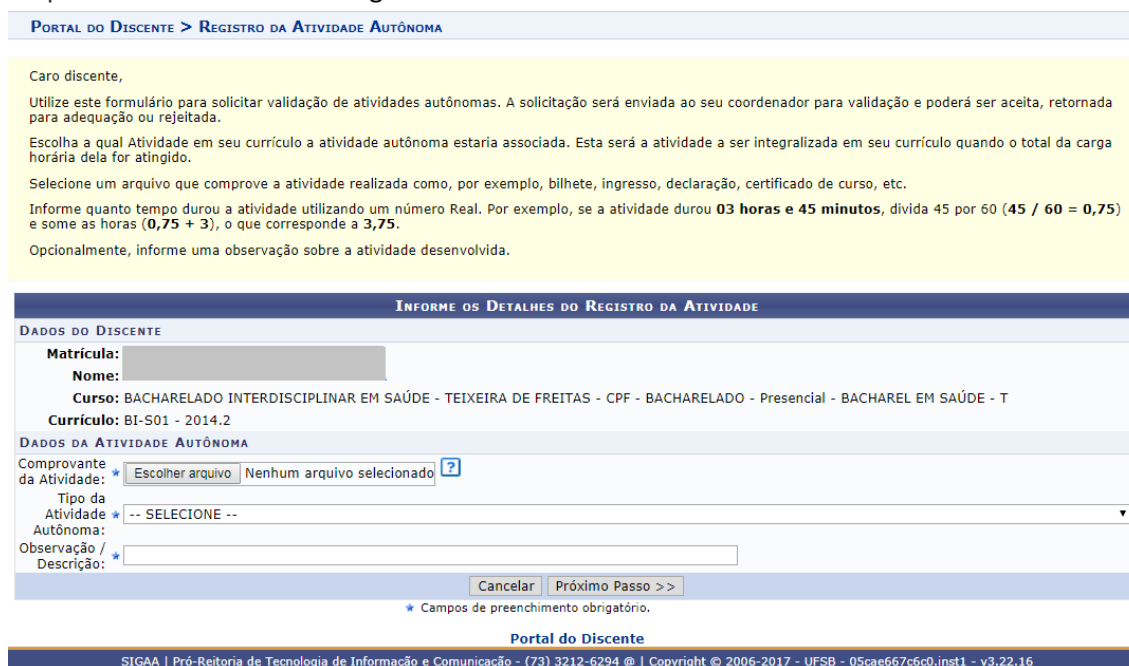
Para realizar a solicitação da análise das Atividades Complementares, acesse o **SIGAA > Módulos > Portal do Discente > Ensino > Registro de Atividades Autônomas**



O sistema exibirá a tela a seguir:



Clique em “Cadastrar Novo Registro”. A tela abaixo será exibida:



A solicitação pode ser realizada de duas maneiras: uma forma é por meio do envio individual das atividades, assim, para cada tipo de atividade, deve ser realizado um *Novo Registro* e deve ser anexado o arquivo PDF contendo os certificados referentes àquela atividade.

PORTAL DO DISCENTE > REGISTRO DA ATIVIDADE AUTÔNOMA

Caro discente,

Utilize este formulário para solicitar validação de atividades autônomas. A solicitação será enviada ao seu coordenador para validação e poderá ser aceita, retornada para adequação ou rejeitada.

Escolha a qual Atividade em seu currículo a atividade autônoma estaria associada. Esta será a atividade a ser integralizada em seu currículo quando o total da carga horária dela for atingido.

Selecione um arquivo que comprove a atividade realizada como, por exemplo, bilhete, ingresso, declaração, certificado de curso, etc.

Informe quanto tempo durou a atividade utilizando um número Real. Por exemplo, se a atividade durou **03 horas e 45 minutos**, divida 45 por 60 ($45 / 60 = 0,75$) e some as horas ($0,75 + 3$), o que corresponde a **3,75**.

Opcionalmente, informe uma observação sobre a atividade desenvolvida.

INFORME OS DETALHES DO REGISTRO DA ATIVIDADE

DADOS DO DISCENTE

Matrícula: [REDACTED]
Nome: [REDACTED]
Curso: BACHARELADO INTERDISCIPLINAR EM SAÚDE - TEIXEIRA DE FREITAS - CPF - BACHARELADO - Presencial - BACHAREL EM SAÚDE - T
Currículo: BI-S01 - 2014.2

DADOS DA ATIVIDADE AUTÔNOMA

Comprovante da Atividade: * [Escolher arquivo] Nenhum arquivo selecionado [?]

Tipo da Atividade Autônoma: * -- SELECIONE --

Observação / Descrição: *

- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/ATIVIDADES ARTÍSTICAS CULTURAIS E ESPORTIVAS (40.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/ATIVIDADES LIGADAS À SAÚDE PÚBLICA, MOVIMENTOS SOCIAIS, POLÍTICOS E EDUCACIONAIS (30.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/ATIVIDADES SOCIAIS OU DE EXTENSÃO DE GRANDE ABRANGÊNCIA E RELEVÂNCIA SOCIAL (50.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/CURSO DE IDIOMAS E INFORMÁTICA EXTERNOS (40.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/CURSOS DE EXTENSÃO OU MINICURSOS (60.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/DIRETORIA DE EMPRESA JÚNIOR (40.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/ENVIO ÚNICO (210.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/EVENTOS CULTURAIS (20.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/EVENTOS DA ÁREA OU ÁREAS AFINS (60.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/GRUPOS DE ESTUDO/PESQUISA (30.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/GRUPOS DE ESTUDO, PESQUISA, EXTENSÃO, CRIAÇÃO E INOVAÇÃO (60.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/OFICINAS DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL (60.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/ORGANIZAÇÃO, COORDENAÇÃO OU REALIZAÇÃO DE CURSOS E/OU EVENTOS CIENTÍFICOS (40.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/ORIENTAÇÃO ACADÊMICA (30.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/OUTRAS ATIVIDADES (40.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/PRÁTICAS EXTRACURRICULARES EM SAÚDE (70.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/PROGRAMAS DE INTERCÂMBIO (80.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/PROJETOS (60.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/PUBLICAÇÕES (120.0h)

Para isso, clique em *Escolher arquivo* e selecione o arquivo PDF contendo os certificados. Em seguida, selecione o *Tipo da Atividade* dentre as opções disponíveis e, se desejar, insira uma *Observação/Descrição* da atividade.

PORTAL DO DISCENTE > REGISTRO DA ATIVIDADE AUTÔNOMA

Caro discente,

Utilize este formulário para solicitar validação de atividades autônomas. A solicitação será enviada ao seu coordenador para validação e poderá ser aceita, retornada para adequação ou rejeitada.

Escolha a qual Atividade em seu currículo a atividade autônoma estaria associada. Esta será a atividade a ser integralizada em seu currículo quando o total da carga horária dela for atingido.

Selecione um arquivo que comprove a atividade realizada como, por exemplo, bilhete, ingresso, declaração, certificado de curso, etc.

Informe quanto tempo durou a atividade utilizando um número Real. Por exemplo, se a atividade durou **03 horas e 45 minutos**, divida 45 por 60 ($45 / 60 = 0,75$) e some as horas ($0,75 + 3$), o que corresponde a **3,75**.

Opcionalmente, informe uma observação sobre a atividade desenvolvida.

INFORME OS DETALHES DO REGISTRO DA ATIVIDADE

DADOS DO DISCENTE

Matrícula: [REDACTED]
Nome: [REDACTED]
Curso: BACHARELADO INTERDISCIPLINAR EM SAÚDE - TEIXEIRA DE FREITAS - CPF - BACHARELADO - Presencial - BACHAREL EM SAÚDE - T
Currículo: BI-S01 - 2014.2

DADOS DA ATIVIDADE AUTÔNOMA

Comprovante da Atividade Enviado: * Novo [Escolher arquivo] CERTIFICADO.pdf [?]

Tipo da Atividade Autônoma: * ATIVIDADE COMPLEMENTAR/OFICINAS DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL (60.0h)

Observação / Descrição: * Período de realização: 02/07 a 05/07

[Cancelar] [Próximo Passo >>]

* Campos de preenchimento obrigatório.

Portal do Discente

SIGAA | Pró-Reitoria de Tecnologia de Informação e Comunicação - (73) 3212-6294 @ | Copyright © 2006-2017 - UFSB - 05cae667c6c0.inst1 - v3.22.16

Na segunda maneira de envio, deve-se selecionar o tipo de atividade "ENVIO ÚNICO". Todos os comprovantes a serem enviados precisam estar em um único arquivo PDF, juntamente com o "formulário de Solicitação de Reconhecimento de Atividades Complementares" devidamente preenchido. O formulário será disponibilizado juntamente com este manual.

PORTAL DO DISCENTE > REGISTRO DA ATIVIDADE AUTÔNOMA

Caro discente,

Utilize este formulário para solicitar validação de atividades autônomas. A solicitação será enviada ao seu coordenador para validação e poderá ser aceita, retornada para adequação ou rejeitada.

Escolha a qual Atividade em seu currículo a atividade autônoma estaria associada. Esta será a atividade a ser integralizada em seu currículo quando o total da carga horária dela for atingido.

Selecione um arquivo que comprove a atividade realizada como, por exemplo, bilhete, ingresso, declaração, certificado de curso, etc.

Informe quanto tempo durou a atividade utilizando um número Real. Por exemplo, se a atividade durou **03 horas e 45 minutos**, divida 45 por 60 ($45 / 60 = 0,75$) e some as horas ($0,75 + 3$), o que corresponde a **3,75**.

Opcionalmente, informe uma observação sobre a atividade desenvolvida.

INFORME OS DETALHES DO REGISTRO DA ATIVIDADE

DADOS DO DISCENTE

Matrícula: [REDACTED]
Nome: [REDACTED]
Curso: BACHARELADO INTERDISCIPLINAR EM SAÚDE - TEIXEIRA DE FREITAS - CPF - BACHARELADO - Presencial - BACHAREL EM SAÚDE - T
Currículo: BI-S01 - 2014.2

DADOS DA ATIVIDADE AUTÔNOMA

Comprovante da Atividade: [Escolher arquivo] Documentos.pdf [?]

Tipo da Atividade Autônoma: [Selecione]

Observação / Descrição:

- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/ENVIO ÚNICO (210.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/ATIVIDADES ARTÍSTICAS CULTURAIS E ESPORTIVAS (40.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/ATIVIDADES LIGADAS À SAÚDE PÚBLICA, MOVIMENTOS SOCIAIS, POLÍTICOS E EDUCACIONAIS (30.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/ATIVIDADES SOCIAIS OU DE EXTENSÃO DE GRANDE ABRANGÊNCIA E RELEVÂNCIA SOCIAL (50.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/CURSO DE IDIOMAS E INFORMÁTICA EXTERNOS (40.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/CURSOS DE EXTENSÃO OU MINICURSOS (60.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/DIRETORIA DE EMPRESA JÚNIOR (40.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/ENVIO ÚNICO (210.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/EVENTOS CULTURAIS (20.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/EVENTOS DA ÁREA OU ÁREAS AFINS (60.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/GRUPOS DE ESTUDO/PESQUISA (30.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/GRUPOS DE ESTUDO, PESQUISA, EXTENSÃO, CRIAÇÃO E INOVAÇÃO (60.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/OFICINAS DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL (60.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/ORGANIZAÇÃO, COORDENAÇÃO OU REALIZAÇÃO DE CURSOS E/OU EVENTOS CIENTÍFICOS (40.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/ORIENTAÇÃO ACADÊMICA (30.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/OUTRAS ATIVIDADES (40.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/PRÁTICAS EXTRACURRICULARES EM SAÚDE (70.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/PROGRAMAS DE INTERCÂMBIO (80.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/PROJETOS (60.0h)
- ATIVIDADE COMPLEMENTAR/PUBLICAÇÕES (120.0h)

Para prosseguir, clique em **Próximo Passo**. O sistema o direcionará para a tela a seguir:

PORTAL DO DISCENTE > REGISTRO DA ATIVIDADE AUTÔNOMA

Visualizar Arquivo

DETALHES DO REGISTRO DA ATIVIDADE

Matrícula: [REDACTED]
Nome: [REDACTED]

Tipo da Atividade Autônoma: ATIVIDADE COMPLEMENTAR/ OFICINAS DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Comprovante da Atividade: CERTIFICADO.pdf [?]

Carga Horária: 60,00 h

Observações: Período de realização: 02/07 a 05/07

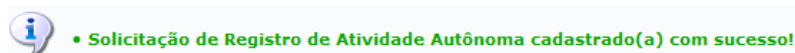
[Cadastrar] << Voltar [Cancelar]

Portal do Discente

SIGAA | Pró-Reitoria de Tecnologia de Informação e Comunicação - (73) 3212-6294 @ | Copyright © 2006-2017 - UFSB - 05cae667c6c0.inst1 - v3.22.16

Se desejar retornar à tela anterior, clique em **Voltar**. A opção será válida sempre que estiver presente.

Para cadastrar o registro da atividade autônoma, confira os dados apresentados na tela acima e clique em **Cadastrar**. O sistema prontamente exibirá a mensagem de sucesso a seguir:



2. PARECER DA ATIVIDADE E ADEQUAÇÃO

Visualização do parecer e adequação em caso de deferimento parcial

Para o discente visualizar o resultado da solicitação de Atividade Complementar e adequar caso necessário, deve acessar no Portal Discente o mesmo endereço indicado anteriormente: **Ensino > Registro de Atividades Autônomas.**

Local	Horário
CJA-SEDE	5N1234 (03/07/2017 - 23/09/2017)
CJA-SEDE	3T12 (03/07/2017 - 23/09/2017)

Na tela abaixo é possível visualizar as Atividades Complementares deferidas:

Data	Tipo	Observação / Descrição	CH Status
11/07/2017	TIPO 4	Seminário Temático	40.0h ACEITO
11/07/2017	TIPO 5	Curso externo	50.0h ACEITO

Carga Horária Total Aprovada: 90.0h

Ao visualizar uma atividade com Deferimento Parcial (exemplo abaixo), o aluno deve clicar no ícone de pasta amarela à direita da tela.

Data	Tipo	Observação / Descrição	CH Status
31/07/2017	OFICINAS DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL	Período de realização: 02/07 a 05/07	60.0h DEFERIMENTO PARCIAL

Carga Horária Total Aprovada: 0h

É possível então alterar o arquivo PDF, o tipo de atividade e a descrição da mesma. Em seguida, clique em **Próximo Passo**.

PORTAL DO DISCENTE > REGISTRO DA ATIVIDADE AUTÔNOMA

Caro discente,

Utilize este formulário para solicitar validação de atividades autônomas. A solicitação será enviada ao seu coordenador para validação e poderá ser aceita, retornada para adequação ou rejeitada.

Escolha a qual Atividade em seu currículo a atividade autônoma estaria associada. Esta será a atividade a ser integralizada em seu currículo quando o total da carga horária dela for atingido.

Selecione um arquivo que comprove a atividade realizada como, por exemplo, bilhete, ingresso, declaração, certificado de curso, etc.

Informe quanto tempo durou a atividade utilizando um número Real. Por exemplo, se a atividade durou **03 horas e 45 minutos**, divida 45 por 60 ($45 / 60 = 0,75$) e some as horas ($0,75 + 3$), o que corresponde a **3,75**.

Opcionalmente, informe uma observação sobre a atividade desenvolvida.

INFORME OS DETALHES DO REGISTRO DA ATIVIDADE

DADOS DO DISCENTE

Matrícula: [REDACTED]
Nome: [REDACTED]
Curso: BACHARELADO INTERDISCIPLINAR EM SAÚDE - TEIXEIRA DE FREITAS - CPF - BACHARELADO - Presencial - BACHAREL EM SAÚDE - T
Currículo: BI-S01 - 2014.2

DADOS DA ATIVIDADE AUTÔNOMA

Analisado em: 31/07/2017

Parecer do Coordenador: Certificado está sem assinatura

Comprovante da Atividade: **CERTIFICADO.pdf**

Enviado: Novo

Comprovante * [Escolher arquivo] Nenhum arquivo selecionado

Tipo da Atividade * ATIVIDADE COMPLEMENTAR/OFICINAS DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL (60.0h) ▼

Observação / Descrição: * Período de realização: 02/07 a 05/07

* Campos de preenchimento obrigatório.

Portal do Discente

SIGAA | Pró-Reitoria de Tecnologia de Informação e Comunicação - (73) 3212-6294 @ | Copyright © 2006-2017 - UFSB - 05cae667c6c0.inst1 - v3.22.16

Para finalizar a adequação, clicar em **Alterar**.

PORTAL DO DISCENTE > REGISTRO DA ATIVIDADE AUTÔNOMA

Visualizar Arquivo

DETALHES DO REGISTRO DA ATIVIDADE

Matrícula: [REDACTED]
Nome: [REDACTED]

Tipo da Atividade Autônoma: ATIVIDADE COMPLEMENTAR/ OFICINAS DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Comprovante da Atividade: **CERTIFICADO.pdf**

Carga Horária: 60,00 h

Observações: Período de realização: 02/07 a 05/07

Portal do Discente

SIGAA | Pró-Reitoria de Tecnologia de Informação e Comunicação - (73) 3212-6294 @ | Copyright © 2006-2017 - UFSB - 05cae667c6c0.inst1 - v3.22.16

A atividade retornará para análise da Comissão Atividade Complementar.

ANEXO I

FLUXO ATIVIDADE COMPLEMENTAR

