**TERMO DE COMPROMISSO PARA REALIZAÇÃO**

**DE ATIVIDADES PRATICAS DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO DO CURSO DE ZOOTECNIA DA UFSC– TAP (frente)**

**ORIENTAÇÕES:**

1. Especificar no verso do TAP o Plano de Atividades a serem desenvolvidas em ENSINO, PESQUISA OU EXTENSÃO, 2. Após a realização da atividade deverá constar no verso deste formulario a avaliação da atividade realizada pelo concedente e pelo professor orientador .

­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A UNIDADE CONCEDENTE...................................................................................................................

(1) representada por.......................................................................................cargo...................................................,

(2) o Coordenador (a) do Curso de Graduação em ....................................................., Professor(a)................................................................................................................................................................  
(3) e o Professor(a) orientador(a) da atividade ..........................................................................................................

telefone: .....................E-mail:................................ acertam o seguinte, termo de compromisso – TAP para a realização de atividades praticas em Ensino, Pesquisa ou Extensão visando a complementação da formação do Acadêmico do Curso de Graduação em Zootecnia da UFSC.

**Art. 1° -** O **ALUNO (A)** desenvolverá as Atividades Praticas em Ensino, Pesquisa ou Extensão consideradas

como atividades do Curso. A jornada semanal de atividades será de:

a) Inferior a 20 horas ( ); b) 20 horas ( ); c) 25 horas; d) 30 horas ( ); e) 40 horas.

**Art. 2°** - O **ALUNO (A)** desenvolverá estas atividades dentro de áreas de sua formação, durante o período de recesso escolar, com a supervisão do professor orientador.

**Art. 3°** - A Atividade Pratica será desenvolvido no local .......................................................................................,

na Área ................................................................, no período de ........./........./....... a ......./........./............

no total de ..............................horas.

**Art. 4° - A UFSC/CURSO/PROFESSOR ORIENTADOR** auxiliará o acadêmico na formulação do Plano de Atividades Praticas a serem desenvolvidas pelo aluno no verso deste formulário;

**Art. 5°** - O **ALUNO (A) e o PROFESSOR ORIENTADOR** declaram concordar com as normas internas da **CONCEDENTE,** conduzir-se dentro da ética profissional e realizar as atividades previstas no Plano de Atividades.

**Art. 7°** - O **ALUNO (A) e o PROFESSOR ORIENTADOR**  responderão pelas perdas e danos conseqüentes da inobservância das normas internas da UNIDADE **CONCEDENTE**.

**Art. 8°** - A **CONCEDENTE** se responsabilizará por despesas relativas às atividades previstas no Plano de Atividades realizadas pelo(a) **ALUNO (A)**.

**Art. 9° -** O **ALUNO (A)** não terá para quaisquer efeitos, vínculo empregatício com a **CONCEDENTE**, ficando segurado contra acidentes pessoais ocorridos durante as praticas de Ensino Pesquisa e Extensão pela UFSC pela apólice n° ............................... Se achar procedente, conforme a atividade a ser desenvolvida o aluno poderá fazer um seguro saúde complementar. No:....................................................................

**Art. 10° - O ALUNO (A)** poderávalidar esta atividade como atividade complementar de formação de Ensino, de Pesquisa ou de Extensão e receber, se devidamente avaliado e comprovada sua participação, um certificado ou declaração por ter realizado esta atividade, este poderá ser emitido por parte do concedente ou pela Coordenação do curso.

**Art. 11°** - Fica firmado o presente em 4 (quatro) vias[[1]](#footnote-2) de igual teor.

  Florianópolis,.....de..........................de 20...

**ASSINATURAS E CARIMBOS:**

1. **CONCEDENTE:**.........................................................................................................................................
2. **COORDENADOR (A) CURSO DE GRADUAÇÃO:**.............................................................................
3. **PROFESSOR(A) ORIENTADOR**: .........................................................................................................
4. **ALUNO**:......................................................................................................................................................

**TERMO DE COMPROMISSO PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES**

**Modelo TAP**

**PRÁTICAS DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO – TAP (verso)**

**A. Plano de atividades práticas a serem desenvolvidas**:

1)................................................................................................................................................................

2)................................................................................................................................................................

3)................................................................................................................................................................

4)...............................................................................................................................................................

5)...............................................................................................................................................................

6)...............................................................................................................................................................

7)...............................................................................................................................................................

8)...............................................................................................................................................................

9)...............................................................................................................................................................

10).............................................................................................................................................................

**B. Avaliação pelo Concedente das atividades práticas realizadas pelo Aluno** :

1. A freqüência no período previsto para a realização da Atividade Pratica foi:

( ) excelente; ( ) satisfatória 75%; ( ) insatisfatória inferior a 75%

1. O desempenho na realização das atividades praticas previstas foi:

( ) ótimo; ( ) bom; ( ) razoável; ( ) insatisfatório

1. O interesse demonstrado pelo acadêmico na realização de rotinas e procedimentos práticos foi:

( ) ótimo; ( ) bom; ( ) razoável; ( ) insatisfatório

1. Considera que o aprendizado adquirido pelo aluno no período foi:

( ) ótimo; ( ) bom; ( ) razoável; ( ) insatisfatório

1. A formação teórica recebida pelo aluno antecedendo a Atividade pratica foi:

( ) ótima; ( ) boa; ( ) suficiente; ( ) insuficiente.

1. Na sua opinião que embasamento teórico o aluno deveria receber para ter melhor aproveitamento:

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

1. Obs: *Caso queira fazer alguma observação ou avaliação mais sigilosa nos envie esta folha por correio ou faça suas observações por e-mail*.Coord Curso Zootecnia/CCA/UFSC Rodovia Admar Gonzaga 1346- CxPostal 476 – 88040.900-Fpolis SC; ou cursozootecnia@cca.ufsc.br
2. Assinatura e data :.............................................................................................................................

**C. Avaliação pelo Professor orientador das atividades práticas realizadas pelo Aluno** :

1. O aluno formulou o plano de Atividades antes de sua realização? ( ) sim ( ) não
2. O aluno apresentou relatório das atividades práticas realizadas:( ) sim ( ) não
3. O Relatório corresponde ao plano previsto?:( ) sim ( ) não
4. As atividades realizadas deveriam ser validadas como Atividades Complementares do Curso?:

( ) sim ( ) não

1. Comentários e sugestões:

.................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

1. Assinatura e data:

.................................................................................................................................................

1. OBS:1ª via - Concedente; 2ª via Coordenador (a) do Curso de Graduação; 3ª via Professor(a) Orientador. 4ª via aluno . [↑](#footnote-ref-2)