

## **REGULAMENTO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

RELATÓRIO DE PARTICIPAÇÃO EM ATO PÚBLICO DE DEFESA DE MONOGRAFIAS DE CONCLUSÃO DO CURSO DE SERVIÇO SOCIAL NA UFMA; MONOGRAFIAS DE CONCLUSÃO DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO OFERECIDO PELO DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL; DISSERTAÇÕES OU TESES DEFENDIDAS EM PROGRAMAS DE PÓSGRADUAÇÃO COM CONTEÚDOS PERTINENTES AO SERVIÇO SOCIAL

Nome do(a) discente participante:
Matrícula:
OBSERVAÇÃO: Não esquecer de pedir a assinatura do(a) professor(a) orientador(a).
1) DADOS DA ATIVIDADE COMPLEMENTAR REALIZADA: Nome do(a) discente que defendeu o trabalho:
Título do trabalho:
Data da Defesa: Local da defesa: Horário:
Integrantes da Banca Examinadora:
Tipo de Trabalho Defendido:  Monografia Graduação ( ) ou Especialização ( ).  Especificar
( ) <b>Dissertação</b> de Mestrado. Especificar a área de realização do Mestrado:
( ) <b>Tese</b> de Doutorado. Especificar a área de realização do Doutorado:
2) DESCRIÇÃO E AVALIAÇÃO DA ATIVIDADE COMPLEMENTAR REALIZADA: a) Destaque os aspectos mais importantes da atividade:



DIRETORIA DO CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS COORDENAÇÃO DO CURSO DE SERVIÇO SOCIAL

b) Na sua opinião, dentre as questões levantadas, quais foram as mais relevantes?
c) Os conteúdos abordados contribuíram para o seu aprendizado no curso?  ( ) SIM ( ) NÃO. Por quê?
ASSINATURA DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)