



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DA AMAZÔNIA
COORDENAÇÃO DO CURSO DE BACHARELADO EM CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
COMISSÃO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO E ESTÁGIO SUPERVISIONADO (CTES)
CRONOGRAMA PARA A REALIZAÇÃO DE MATRÍCULA EM
TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO - TCC/2023.1

A Comissão de Trabalho de Conclusão de Curso e Estágio Supervisionado Obrigatório (CTES) do curso de **Bacharelado em Ciências Biológicas** da UFRA/Capanema divulga o cronograma informando todas as datas importantes para desenvolvimento do TCC no 1º semestre letivo de 2023, conforme especificado a seguir. Lembrando que de acordo com o calendário acadêmico 2023.1 da PROEN o período disponível para defesa de TCC será de **03/07/2023 a 27/09/2023**.

TCC

ETAPAS	PERÍODO
Data limite para a entrega à CTES, pelo discente, via formulário: (Clique aqui) , da documentação necessária para a solicitação de matrícula no TCC: Anexo I (formulário de solicitação de matrícula em TCC), Anexo II (Projeto de TCC), Anexo III (carta de aceite do orientador), Histórico do discente e Termo de responsabilidade* .	28/06/23 a 14/08/23
Solicitação de agendamento de defesa no SIGAA deverá ser feito somente pelo orientador , preenchendo as informações que serão pedidas pelo sistema como, por exemplo, data, local e horário para a defesa do TCC e respectiva banca examinadora, assim como outras informações que serão solicitadas. A homologação do agendamento será feita via SIGAA pela CTES ou pela Coordenadoria de Curso.	Mínimo de 10 dias antes da defesa do TCC
Data limite para a entrega à CTES, pelo docente, via formulário: (Clique aqui) , da versão final corrigida e catalogada do TCC , em formato PDF, ficha de acompanhamento de orientação (Anexo IV), parecer do orientador sobre as correções no TCC (Anexo VII), Termo de autorização de divulgação (Anexo VIII) Roteiro de avaliação (Anexo IX), Ata da defesa (Anexo X) e Termo de Declaração de depósito pelo autor na BDTA .	20/10/23

* Termo de ciência sobre biossegurança da UFRA e responsabilidade para realização de atividades presenciais por necessidade da instituição na vigência da pandemia de covid-19.

⚠️ ATENÇÃO ⚠️: CASO O PRAZO NÃO SEJA CUMPRIDO, A COMISSÃO NÃO ACEITARÁ OS DOCUMENTOS E O DISCENTE SERÁ CONSIDERADO REPROVADO NO COMPONENTE.

Para maiores informações sobre **Normas, Anexos** e outros **Documentos**: [\(Clique aqui\)](#)

Atenciosamente, CTES/Bacharelado em Ciências Biológicas - UFRA/Capanema
Portaria nº 29/2023 de 30 de janeiro de 2023



TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE
TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE PARA REALIZAÇÃO DE
ATIVIDADES PRESENCIAIS POR NECESSIDADE DA INSTITUIÇÃO NA
VIGÊNCIA DA PANDEMIA DE COVID-19

Eu, _____, CPF nº _____._____._____-____, matrícula UFRA no Campus de Capanema, mediante este instrumento, **DECLARO** ter ciência das medidas preventivas de comportamento e proteção para realização de atividades presenciais em espaços físicos da UFRA ou em outros estabelecimentos (Instituições, empresas, fazendas, comunidades, etc), durante a vigência de Pandemia pela Covid-19 e me comprometo a cumprir, rigorosamente, o Protocolo de Biossegurança da UFRA. Para tanto, a fim de se mitigar os riscos de transmissão do vírus, me responsabilizo pela adoção das seguintes medidas:

- (1) lavar as mãos com água e sabão ou utilizar solução de álcool em gel 70%, disponibilizado pela UFRA, constantemente;
- (2) manter o distanciamento social mínimo de 1,5 metros;
- (3) evitar aglomerações;
- (4) utilizar equipamentos de proteção individual, em especial a máscara facial adequada ao ambiente;
- (5) não tocar a face com as mãos;
- (6) evitar contato físico como apertos de mãos e abraços.

Declaro ter recebido informações sobre as medidas de proteção necessárias, sobre o uso de equipamentos de proteção individual e declaro que seguirei as recomendações do Protocolo de Biossegurança da UFRA, bem como das orientações específicas para o estabelecimento onde será desenvolvido a atividade presencial de estágio supervisionado obrigatório (ESO) ou trabalho de conclusão de curso (TCC) da qual participarei.

Declaro que gozo de boa saúde e não apresento condições de vulnerabilidade que representem risco aumentado em caso de Covid-19.

Declaro que fui esclarecido que em caso de situação de risco aumentado para a Covid-19, devo comunicar aos responsáveis pelo estágio (orientador(a) e/ou supervisor(a)) para receber orientações adequadas e proceder imediatamente com a paralisação de todas as atividades presenciais.

Declaro estar ciente de que na presença de qualquer sintoma relacionado à Covid-19, em mim ou em contatos próximos, devo comunicar imediatamente aos responsáveis pelo estágio e, conseqüentemente, não deverei frequentar os espaços da UFRA ou do estabelecimento de execução do ESO ou TCC.

Assinaturas:

Discente: _____

Orientador(a): _____

Supervisor(a) de Estágio: _____

Capanema-PA, ____ de _____ de 2023.