

UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA

DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES E DE EXTENSÃO NO HISTÓRICO

Esta funcionalidade permite que o/a discente solicite ao/à coordenador (a), via SIGAA, o registro, das atividades **complementares e de extensão** em seu histórico acadêmico. Para realizar a operação, acesse o *SIGAA* → *Módulos* → *Portal do Discente* → *Ensino* → *Registro de Atividade Complementar/Extensão*.

O sistema exibirá a tela a seguir:



Clique em : **Cadastrar Novo Registro**. A tela a seguir será apresentada:



Na tela acima, anexe o **Comprovante da Atividade** a ser registrada. Para isso, clique em **Selecionar arquivo** e escolha o arquivo desejado dentre os presentes em seu computador. Em seguida, selecione o **Tipo da Atividade (Complementar ou Extensão)** e insira como **Observação / Descrição** da atividade o período de sua realização.

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

UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA

DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

🔍 Visualizar Arquivo

DETALHES DO REGISTRO DA ATIVIDADE

Matrícula: ██████████

Nome: ██████████

Tipo da Atividade: ATIVIDADE COMPLEMENTAR/ BLOCO I: ATIVIDADES COMPLEMENTARES DE FORMAÇÃO SOCIAL, HUMANA E
Complementar: CULTURAL

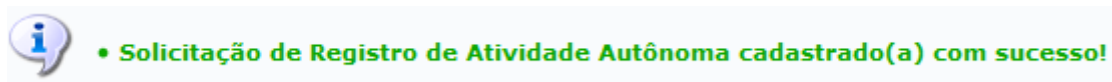
Comprovante da Atividade: **TUTORIAL- Atividades Autônomas.pdf** 🔍

Carga Horária: 0,00 h

Observações: Período de realização: 15/08 a 20/08.

Na tela acima, caso queira visualizar o arquivo anexado ao registro da atividade, clique em seu título, localizado ao lado do ícone 🔍. O sistema automaticamente exibirá o arquivo em uma nova tela.

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:



Após isso, o status da sua solicitação será **Submetido para análise**. Quando o/a coordenador/a avaliar a sua solicitação, caso a aceite, o status será **Aceito**:


REGISTROS DE ATIVIDADES AUTÔNOMAS DO DISCENTE (2)			
Data	Tipo	Observação / Descrição	CH Status
INICIAÇÃO PROFISSIONAL			
11/08/2015	CO-AUTORIA DE PROCESSOS REALIZADOS POR OUTROS ADVOGADOS	Período da realização da atividade: 15 a 20 de julho de 2015	20.0h ACEITO 🔍
11/08/2015	CO-AUTORIA DE PROCESSOS REALIZADOS POR OUTROS ADVOGADOS	Período: 20 a 26/07/2015	20.0h SUBMETIDO PARA ANÁLISE 🔍
Carga Horária Total Aprovada: 20.0h			
<input type="button" value="Cancelar"/>			




As horas aceitas estarão presentes em seu histórico no quadro de integralizações, como no exemplo abaixo:

Atividades do Discente					
Categoria da Atividade					CH Total
ATIVIDADE COMPLEMENTAR					49.0
Carga Horária Integralizada/Pendente					
	Obrigatórias	Eletivos	Optativos	Complementar/Extensão	Total
Exigido	2445 h	120 h	450 h	330 h	3345 h
Integralizado	2145 h	420h	375 h	49 h	2989 h
Pendente	300 h	0 h	75h	281 h	656 h

UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA

DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

Caso o arquivo tenha sido retornado pelo coordenador para adequação, o status da solicitação será **Retornado para Adequação**. Ao visualizá-lo, clique no ícone  para alterar o registro.

REGISTROS DE ATIVIDADES AUTÔNOMAS DO DISCENTE (2)			
Data	Tipo	Observação / Descrição	CH Status
INICIAÇÃO PROFISSIONAL			
11/08/2015	CO-AUTORIA DE PROCESSOS REALIZADOS POR OUTROS ADVOGADOS	Período da realização da atividade: 15 a 20 de julho de 2015	20.0h ACEITO 
11/08/2015	CO-AUTORIA DE PROCESSOS REALIZADOS POR OUTROS ADVOGADOS	Período: 20 a 26/07/2015	20.0h RETORNADO PARA ADEQUAÇÃO  
Carga Horária Total Aprovada: 20.0h			
<input type="button" value="Cancelar"/>			

Para prosseguir com a operação, anexe o arquivo do **Novo Comprovante da Atividade** autônoma, clicando em **Selecionar arquivo** e selecionando o arquivo desejado dentre os presentes em seu computador. Em seguida, altere, se desejar, o **Tipo da Atividade** e sua **Observação / Descrição**. Se estiver certo da modificação, clique em **Alterar** para registrá-la.

Em caso de dúvida, entre em contato com: drca@unilab.edu.br.

Bom trabalho!