**REGISTRO DE ATIVIDADES DE INTERNACIONALIZAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Orientações:**  Caro(a) professor(a), estamos disponibilizando este formulário com o fito de que possamos ter conhecimento e ajudar na divulgação de suas atividades que configuram ações de internacionalização. Contamos com a sua colaboração, a fim de garantirmos maior visibilidade das ações internacionais realizadas no PROGEL. |

|  |
| --- |
| Nome do(a) professor(a) do PROGEL: |

|  |
| --- |
| **Esta atividade caracteriza:** |

( ) Ação

( ) Publicação

( ) Pesquisa

( ) Outros

|  |
| --- |
| **Período de realização:** |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Descrição das atividades:**   1. **Ação:** minicurso, palestra, ministração de disciplinas por professores / investigadores de instituições do exterior, participação de professores do exterior em bancas examinadoras; 2. **Publicação**: em periódicos bilíngues / em parceria com professores e/ou investigadores de instituições do exterior / trabalhos publicados em Língua Estrangeira; 3. **Pesquisa:**participação em grupos de pesquisa do exterior ou ainda grupos de pesquisa envolvendo professores/investigadores de instituições estrangeiras / projeto de pesquisa que integre instituições do exterior ou projeto de pesquisa realizado no exterior; 4. **Outros:** Atividade acadêmico-científica não elencada anteriormente.   **(Obs.: Faça um relato sobre a ação de internacionalização pretendida)** |
|  |

|  |
| --- |
| Modalidade de realização: |
| ( ) EaD ( ) Presencial ( ) Híbrida |

|  |  |
| --- | --- |
| Há outros professores da UFRPE envolvidos? Se houver, relacione: | |
| Nome | Departamento |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

|  |
| --- |
| Instituição(ões) internacionais envolvida(s): |
|  |
| Nome da instituição: |
| Nome do professor / investigador participante: |
| Atua como: ( ) professor ( ) investigador |
| Departamento: |
| País: |
| E-mail: |
| Telefone: |

Caso seja necessário, pode incluir mais linhas e acrescentar nome de outros professores / investigadores envolvidos e as demais informações:

|  |
| --- |
| **A atividade prevê publicação:** ( ) sim ( ) não  Obs.: Caso a publicação já tenha sido realizada, relacione-a abaixo com os dados completos da publicação: |
|  |

|  |
| --- |
| **Há acordo de cooperação internacional (ACI) com a UFRPE já formalizado?** |

( ) Não, pois esta atividade configura apenas uma ação pontual;

( ) Não, embora esteja em processo de implementação;

|  |
| --- |
| Obs.: Relate brevemente sobre a atual situação da tramitação: |

( ) Sim – Por favor, inclua o nº do processo / nº do acordo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Informações relevantes:** (obs.: caso ache necessário, acrescente alguma informação relevante) |
|  |