**ANEXO I**

**Agenda de Atividades Pedagógicas Não Presenciais para Acompanhamento Discente**

(Preenchimento conforme Resolução CS 01 de 2020 e suas alterações)

Professor:

Curso:

Componente curricular: Turma:

Período da agenda:

**|ESPECIFICAR O MÊS|**

|  |  |
| --- | --- |
| **Agenda da semana ou quinzena ou mês** | |
| **De XX/XX/2021 a XX/XX/2021** | *(De acordo com o Plano de Ensino apresentado, descreva abaixo as atividades previstas por assunto, tarefas, recursos e, quando for o caso, instrumentos avaliativos com distribuição de pontuações, datas e possibilidades de devolutivas pelos discentes, agendamento de atendimentos aos estudantes e aulas síncronas com horários, recursos a serem utilizados e link para acesso discente).* |
| *(Especifique o* *dia quando for necessário ou informações de prazos)* | *A depender da organização da agenda (semanal, quinzenal ou mensal), as etapas abaixo podem sofrer alterações na quantidade.* |
| *Especificar a justificativa para os casos indicados na coluna* | *Justificativa caso o docente não tenho condições de realizar momentos síncronos (conforme caput do Art. 5º-A):*  *Justificativa caso o docente não tenho condições de realizar a gravação dos momentos síncronos (conforme § 6º do Art. 5º-A):* |
| **Agenda da semana xx** | |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Agenda da semana xx** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Agenda da semana xx** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |