LINHA DE PESQUISA: xxx

NÍVEL: MESTRADO

RELATÓRIO SEMESTRAL - BOLSISTAS

MÊS/ANO à MÊS/ANO

NOME DO ALUNO:

TÍTULO DO TRABALHO:

ORIENTADOR/A:

ÓRGÃO FINANCIADOR: CAPES / CNPq

***Obs:*** *Este relatório devidamente preenchido e assinado deve ser enviado para o e-mail:* [*mdma@ufpi.edu.br*](mailto:mdma@ufpi.edu.br)*, até o último dia útil de fevereiro relativo às atividades do semestre anterior e até o último dia útil de agosto também referente ao semestre imediatamente anterior. As observações em vermelho devem ser excluídas ou modificadas (incluindo a cor do texto) antes do envio do relatório. Os tópicos não aplicáveis no período devem ser excluídos.*

DATA DO INÍCIO DA BOLSA:

**1 Condição atual da pesquisa (no máximo uma página)**

Orientações para a escrita:

∙ Faça um breve relato que explicite em que condição se encontra seu projeto ou a produção de sua pesquisa de mestrado.

∙ Destaque o planejamento que está sendo programado por você e seu orientador para as próximas etapas da pesquisa.

∙ Caso esteja com alguma dificuldade no processo da pesquisa e estudos, relate-as e indique as possibilidades de sua resolução.

**2 Atividades acadêmicas, científicas e complementares**

- Atentar-se à vigência do relatório **(agosto – janeiro** no relatório de fevereiro e **fevereiro – julho** no relatório de agosto).

∙ **Disciplinas cursadas** (tópico obrigatório sempre que o aluno cursar disciplinas) (não precisa ser documentado)

|  |
| --- |
| 1 |
| Nome da disciplina: |
| Professor ministrante: |
| Número de créditos: |
| Seminários e trabalhos de pesquisa realizados (títulos): |
| Total de créditos cumpridos: |
| 2 |
| Nome da disciplina: |
| Professor ministrante: |
| Número de créditos: |
| Seminários e trabalhos de pesquisa realizados (títulos): |
| Total de créditos cumpridos: |

∙ **Estágio à Docência** (se aplicável no período) (não precisa ser documentado)

|  |
| --- |
| Nome da disciplina da Graduação: |
| Professor da disciplina: |
| Atividades exercidas: |

* **Bancas de defesa de dissertação** (justificar ausência caso seja necessário) (não precisa ser documentado)

|  |
| --- |
| 1 |
| Data: |
| Nome do(a) mestrando(a): |
| Nome do(a) orientador(a): |
| Título da dissertação: |
| Participou: |
| Justificativa de ausência (se aplicável): |
| 2 |
| Data: |
| Nome do(a) mestrando(a): |
| Nome do(a) orientador(a): |
| Título da dissertação: |
| Participou: |
| Justificativa de ausência (se aplicável): |
| 3 |
| Data: |
| Nome do(a) mestrando(a): |
| Nome do(a) orientador(a): |
| Título da dissertação: |
| Participou: |
| Justificativa de ausência (se aplicável): |

* **Participação em eventos científicos, cursos e/ou formações complementares**

|  |
| --- |
| 1 |
| Nome do evento: |
| Entidade promotora: |
| Local: |
| Data: |
| Tipo de participação: ( ) Organizador ( ) Participante/Ouvinte |
| Título do trabalho apresentado (se aplicável): |
| Qualis CAPES (se aplicável): |
| 2 |
| Nome do evento: |
| Entidade promotora: |
| Local: |
| Data: |
| Tipo de participação: ( ) Organizador ( ) Participante/Ouvinte |
| Título do trabalho apresentado (se aplicável): |
| Qualis CAPES (se aplicável): |

∙ **Submissões, aceites e publicações**

- Trabalhos publicados em anais de eventos, artigo em periódicos, livro, capítulo de livro, resenha e outros (comprovação obrigatória)

|  |
| --- |
| 1 |
| Título da comunicação: |
| Comprovante: |
| 2 |
| Título da comunicação: |
| Comprovante: |

∙ **Atividades complementares**

-Participação em laboratórios/projetos de pesquisa e extensão, atividades culturais ou artísticas relacionadas ao tema ou área do projeto de dissertação.

|  |
| --- |
| Nome da atividade: |
| Instituição promotora: |
| Data: |

- Organização de eventos ou preleção de palestras, aulas, cursos ou formações

|  |
| --- |
| Nome da atividade: |
| Instituição promotora: |
| Data: |

**OUTRAS ATIVIDADES**

**3 CURRÍCULO *LATTES* ATUALIZADO EM:** (link para o Lattes do discente bolsista)

**4 REUNIÕES DE ORIENTAÇÃO** (No mínimo 3 (três) conforme obrigações do bolsista)

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA** | **PONTOS TRATADOS E ENCAMINHAMENTOS DA REUNIÃO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5 PARECER DO ORIENTADOR(A)** (de preenchimento exclusivo do orientador(a))

Manifestação de concordância do(a) orientador(a) com as informações declaradas no relatório e preenchimento de avaliação do discente em tabela abaixo (marcando um X no nível indicado):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Critério/avaliação** | **Muito ruim** | **Ruim** | **Regular** | **Bom** | **Excelente** |
| 1. Assiduidade e pontualidade em compromisso/reuniões |  |  |  |  |  |
| 2. Cumprimento de prazos definidos |  |  |  |  |  |
| 3. Proatividade na execução do projeto |  |  |  |  |  |
| 4. Comunicação discente/orientador |  |  |  |  |  |

Observações:

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome do/a bolsista e assinatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome do/a orientador/a e assinatura