RELATÓRIO DE ATIVIDADES - Ano Acadêmico 20\_\_

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO DE CIÊNCIAS E MATEMÁTICA**

**Dados do/a Estudante**:

|  |
| --- |
| **NOME**:  |
| **CPF**: | **RG**: |
| **RA**: | **DATA DE NASCIMENTO**:  |
| **E-MAIL**: | **TELEFONE**: |
| **NÍVEL**: ( ) Mestrado ( ) Doutorado | **ANO DE INGRESSO**:  |

|  |
| --- |
| **BOLSISTA CAPES**: ( ) Sim ( ) Não |
| **INÍCIO:**  | **TÉRMINO:**  |

**Obs: É obrigatório informar sobre recebimento de bolsa, mesmo que não seja do programa.**

|  |
| --- |
| **POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO?** ( ) Sim ( ) Não |
| **INSTITUIÇÃO:** |

|  |
| --- |
| **ORIENTADOR:**  |

**Disciplinas Cursadas**:

|  |  |
| --- | --- |
| SIGLA/NOME | CONCEITO |
|  |  |
|  |       |

|  |
| --- |
| RESUMO DAS ATIVIDADES DE PESQUISA REALIZADAS NO ANO:  |
| **ESCREVA QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS** |

|  |
| --- |
| SE VOCÊ REALIZOU ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO BIBLIOGRÁFICA, TÉCNICA OU ARTÍSTICA, NESTE ANO, PREENCHA O FORMULÁRIO CORRESPONDENTE A CADA TIPO DE ATIVIDADE REALIZADA.**Obs:** **Os formulários estão disponíveis no site do programa.** |

|  |
| --- |
| PREVISÃO DE ATIVIDADES PARA O PRÓXIMO ANO: |
|  |

|  |
| --- |
| AUTOAVALIAÇÃO DO ALUNO: |
| **ESCREVA QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS** |

|  |
| --- |
| PARECER DO ORIENTADOR – Preenchimento Obrigatório |
| **ESCREVA QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Orientador Assinatura do Aluno (a)