**RELATÓRIO PARCIAL – BOLSISTAS DE MESTRADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **RELATÓRIO:** | ( ) Relatório Parcial (meses de junho e dezembro de cada da vigência da bolsa) |

**DADOS DO BOLSISTA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bolsista:** |  |
| **Matrícula:** |  |
| **Mês/Ano do ingresso no PPGCR:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **Endereço completo:** |  |
| **CPF:** |  |
| **Orientador:** |  |
| **Situação:** | ( ) Dedicação exclusiva( ) Acúmulo da bolsa com atividades remuneradas  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Agência de fomento:** | ( ) CAPES ( ) CNPq ( ) FAPDF ( ) Outra:   |
| **Período da bolsa:** | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **Previsão de defesa:** |  |
| **Ano/mês do exame de projeto de mestrado:** |  |
| **Realizou Estágio de Capacitação Docente I?** | ( ) Não( ) Sim |
| **Realizou Estágio de Capacitação Docente II?** | ( ) Não( ) Sim |

**RESUMO DO PROJETO:**

|  |
| --- |
|  |

**ATIVIDADES E PRODUTOS DESENVOLVIDOS DURANTE O MESTRADO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATIVIDADE** | **DESCRIÇÃO** |
| ( ) Disciplinas obrigatórias |  |
| ( ) Disciplinas optativas |  |
| ( ) Estágio em docência |  |
| ( ) Atividades de Pesquisa |  |
| ( ) Representação em órgãos colegiados e conselho (anexar comprovação de 75% de frequência em reuniões de colegiado e Comissão do PPGCR) |  |
| ( ) Atividades com impacto educacional, sociocultural, científico e/ou tecnológico/ econômico |  |
| ( ) Participação em Comissões Temporárias do Colegiado do PPGCR |  |
| ( ) Produtos bibliográficos publicados (artigos, livros, anais, etc) |  |

**OBSERVAÇÕES DO BOLSISTA** (problemas e dificuldades identificados durante o período):

|  |
| --- |
|  |

**PLANO DE ATIVIDADES PARA O PRÓXIMO PERÍODO DE BOLSA:**

|  |
| --- |
|  |

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Assinatura do bolsista:

**AVALIAÇÃO DO RELATÓRIO PARCIAL PELO ORIENTADOR:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Resultado:** | **Motivo da aprovação com restrição** | **Detalhamento, se necessário:** |
| ( ) Aprovado |  |  |
| ( ) Aprovado com restrição (se aprovado com restrição, indicar os motivos e problemas a serem sanados) | ( ) O andamento das atividades de pesquisa comprometem o prazo de defesa previsto e exigido pelo Programa |  |
| ( ) Atividades realizadas pelo bolsista de modo insatisfatório no período |  |
| ( ) Problemas relativas à dedicação integral às atividades |  |
| ( ) Outros |  |
| ( ) Reprovado |  |  |

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Assinatura do orientador: