# PPG-CR

# UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA REABILITAÇÃO (PPGCR)**

**EDITAL N. 01/2023**

**SELEÇÃO DE CANDIDATOS PARA BOLSAS DE DEMANDA SOCIAL DE MESTRADO DO PROGRAMA DE PÓS- GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA REABILITAÇÃO – CADASTRO RESERVA**

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**DADOS DO CANDIDATO À BOLSA**

Atenção: é obrigatório o preenchimento de todos os campos, datas e assinaturas.

**1. – DADOS PESSOAIS**

Nome do aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃝ Masculino ⃝ Feminino Matrícula: \_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_/\_\_/\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Concorrência no edital de aluno regular:**

⃝ Autodeclarado(a) indígena

⃝ Autodeclarado(a) quilombola

⃝ Autodeclarado(a) e heteroidentificado(a) negro

⃝ Autodeclarado como pessoa com deficiência

⃝ Entrada por ampla concorrência (bolsas remanescentes)

Possui vínculo empregatício?

⃝ Sim ⃝ Não

Se sim, qual cargo/empregador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Maior nível de titulação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Área de titulação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ano de titulação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dados bancários (**é obrigatório conta no Banco do Brasil - 001 -sendo o bolsista titular da conta**)Banco nº - Agência nº - Conta corrente nº |

**2. – DADOS DO PROGRAMA**

Instituto/Faculdade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Departamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Programa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nível:**

⃝ Mestrado ⃝ Doutorado

Ingresso do candidato no curso Início da bolsa ( a ser preenchido pelo DPG): \_\_\_/\_\_\_\_

Tempo concedido pela IES

**3. – BOLSAS ANTERIORES**

Agência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nível: Início (mês/Ano):\_\_/\_\_\_ Término (Mês/Ano) \_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

# ANEXO II – Formulário de Cadastro de bolsista

**CADASTRAMENTO DE BOLSISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Instituição de Ensino Superior:  |  Código: |
| Programa: | Código: |
| Nível:( ) Mestrado( ) Doutorado( ) Quota da Pró-Reitoria |

|  |
| --- |
| **DADOS DO BOLSISTA** |
| Nome completo: |
| Data de nascimento: | Sexo:( ) Masculino( ) Feminino |
| Nacionalidade:( ) Brasileiro( ) Estrangeiro |
| CPF: |
| Se estrangeiro, visto permanente:( ) Sim ( ) Não | Passa porte nº: | País:  |
| Possui vínculo empregatício?( ) Sim( ) Não |
| Se possui vínculo empregatício:Tipo de empregador( ) IES no país( ) IES no exterior( ) Empresa |
| Empregador: |
| Tipo de afastamento:( ) Integral( ) Parcial( ) Não informado |
| Categoria Funcional:( ) Docente( ) Não docente |
| Situação salarial:( ) C/salário( ) S/salário |
| Tempo global de serviço: \_\_\_\_ anos e \_\_\_\_ meses em (mês/ano) \_\_\_\_\_ |
| Maior nível de titulação obtido: | Ano de titulação: |
| IES de titulação: | País: |
| Área de titulação: (ver tabela da CAPES) |
| Banco:nº: | Agência:nº:  |
| Conta corrente nº: |
| Ingresso do bolsista no curso: (mês/ano) | Início da bolsa: (mês/ano) |
| Tempo concedido pela IES: (em meses) |
| Duração máxima permitida pela CAPES:( ) Mestrado / 24 meses( ) Doutorado / 48 meses( ) Mudança de nível / 54 meses |

|  |
| --- |
| **BOLSAS ANTERIORES** |
| **Agência financiadora** | **Nível** | **Início (mês/ano)** | **Término (mês/ano)** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

**Observação:**

* Este documento deverá ser assinado pelo Presidente da Comissão de Bolsas e pelo bolsista.

**ANEXO III**

**TERMO DE COMPROMISSO**

|  |
| --- |
| DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE EU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NACIONALIDADE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,ENDEREÇO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ALUNO(A) REGULARMENTE MATRICULADO(A) NO CURSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ÁREA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EM NÍVEL DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, TENHO CIÊNCIA DAS OBRIGAÇÕES INERENTES À QUALIDADE DE BOLSISTA DO PROGRAMA DE DEMANDA SOCIAL DA CAPES E, NESSE SENTIDO, COMPROMETO-ME A RESPEITAR AS SEGUINTES CLÁUSULAS: I. ser classificado no processo seletivo especialmente instaurado pela Instituição de Ensino Superior em que se realiza o curso;II. cumprir com as obrigações junto ao curso/programa de pós-graduação e à agência de fomento concedente da bolsa, inclusive quanto ao prazo de vigência da bolsa sendo: até 24 (vinte e quatro) meses para o mestrado e até 48 (quarenta e oito) meses para o doutorado, em caráter improrrogável;III. no caso de receber complementação financeira de outras fontes ou exercer atividade remunerada, seguir os termos da Portaria Conjunta n°. 1 CAPES/CNPq, de 15/07/2010, ficando estabelecido que as atividades assumidas terão que estar relacionadas à área de atuação do bolsista e ser de interesse à sua formação acadêmica, científica e tecnológica, e apresentar ao Decanato de Pesquisa e Pós-Graduação a anuência expressa do orientador, constando a aprovação pela Comissão de Bolsas CAPES/DS do programa de pós-graduação. A declaração do orientador deverá evidenciar a carga horária que o bolsista mantém no trabalho, ficando explicitada a disponibilidade de tempo suficiente para a pós-graduação;IV. não possuir qualquer relação de trabalho com a instituição promotora do programa de pós-graduação;V. não acumular a percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES ou de outra agência de fomento pública, nacional ou internacional, excetuando-se o estabelecido no art. 1° da Portaria Conjunta n°. 1 CAPES/CNPq, de 12/12/2007, onde os bolsistas CAPES, matriculados em programas de pós-graduação no país, poderão receber bolsa da Universidade Aberta do Brasil - UAB quando atuarem como tutores. Em relação aos demais agentes da UAB, não será permitido o acúmulo dessas bolsas;VI. comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante às normas definidas pela instituição promotora do curso;VII. realizar o estágio de docência de acordo com o estabelecido no art. 18 do regulamento do Programa de Demanda Social (Portaria CAPES n° 76, de 14/04/2010);VIII. não ser aluno em programa de residência médica;IX. A não conclusão do curso acarretará a obrigação de restituir os valores despendidos com a bolsa, salvo se motivada por caso fortuito, força maior, circunstância alheia à sua vontade ou doença grave devidamente comprovada. A avaliação dessas situações fica condicionada à aprovação pela Diretoria Colegiada da CAPES, em despacho fundamentado;X. Fixar residência na cidade onde realiza o curso. A inobservância das cláusulas acima citadas ou a prática de qualquer infração pelo(a) bolsista implicará no cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei, acarretando, ainda, a impossibilidade de receber benefícios por parte da CAPES, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato. |

**Observação**

* Este documento precisa conter a assinatura do bolsista;
* Este Documento precisa conter a assinatura do orientador.

**ANEXO IV**

**DADOS DO ORIENTADOR**

**Atenção: é obrigatório o preenchimento de todos os campos**

|  |
| --- |
| **Nome do orientador : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **e-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Telefone:( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. **– DADOS DA VINCULAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Instituto/Faculdade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **Nome do Programa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nome do Coordenador do PPG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Tipo de vinculação do orientador na Pós-Graduação****⃝ Docente Permanente****⃝ Docente Colaborador** |

**ANEXO V**

**TABELA DE PONTUAÇÃO DO CURRÍCULO DO DISCENTE (COMPROVANTES DOS ÚLTIMOS 4 ANOS)**

**DISCENTE:**

**Grupo I - Títulos Acadêmicos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividades** | **Pontuação** | **Títulos** | **Total** |
| **Certificado de conclusão de curso de Especialização *Lato sensu* na área do programa, com carga horária mínima 360h, em curso reconhecido pelo MEC (Por curso; limitado a 15 pts)** | **15** |  |  |
| **Comprovação de Iniciação Científica em área afim do programa (por ano)** | **15** |  |  |
| **Total do Grupo I** |  |

**Grupo II – Atividades ligadas à Pesquisa e Extensão**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividades** | **Pontuação** | **Títulos** | **Total** |
| **Participação em equipe de Projeto de Pesquisa (Por projeto, mínimo de 1 semestre - limitado a 10 pts).** | **1** |  |  |
| **Semestre cursado como aluno regular no PPGCR** | **1** |  |  |
| **Participação em equipe de Projeto de Extensão (Por projeto, mínimo de 1 semestre - limitado a 5 pts).** | **1** |  |  |
| **Atividade como monitor ou tutor em curso de Graduação, Extensão e/ou Pós-Graduação (Por atividade, limitado a 2 pts).** | **0,5** |  |  |
| **Participação em cursos de curta duração (mínimo de 12h até no máximo 40 horas) na área do programa (por curso, limitado a 1 pts).** | **0,5** |  |  |
| **Participação em cursos de formação complementar, na área do programa (carga horária > 40 horas) (por curso, limitado a 2 pts).** | **0,5** |  |  |
| **Total do Grupo II** |  |

**Grupo III - Produção Técnico-Científica dos últimos 4 anos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividades** | **Pontuação** | **Títulos** | **Total** |
| **Publicação de livro (com ISBN), relacionado à área de concentração e linhas de pesquisa do programa (limitado a 9 pts).** | **3** |  |  |
| **Publicação de capítulo de livro (com ISBN) publicado relacionado à área de concentração e linhas de pesquisa do programa (limitado a 3 pts).** | **1** |  |  |
| **Artigo completo publicado em periódico científico indexado e com conselho editorial – em revista científica indexada com percentil ≥ 87,5% nas basesWeb of Science ou SCOPUS****(limitado a 20 pts).** | **5** |  |  |
| **Artigo completo publicado em periódico científico indexado e com conselho editorial – em revista científica indexada com percentil ≥ 75% e < 87,5% nas basesWeb of Science ou SCOPUS (limitado a 20 pts).** | **4** |  |  |
| **Artigo completo publicado em periódico científico indexado e com conselho editorial – em revista científica indexada com percentil ≥62,5% e < 75% nas basesWeb of Science ou SCOPUS****(limitado a 20 pts).** | **2** |  |  |
| **Artigo completo publicado em periódico científico indexado e com conselho editorial – em revista científica indexada com percentil ≥ 50% e < 62,5% nas basesWeb of Science ou SCOPUS****(limitado a 20 pts).** | **1** |  |  |
| **Artigo completo publicado em periódico científico indexado e com conselho editorial – em revista científica indexada com percentil ≥ 37,5% e < 50% nas basesWeb of Science ou SCOPUS (limitado a 10 pts).** | **0,5** |  |  |
| **Artigo completo publicado em periódico científico indexado e com conselho editorial – em revista científica indexada com percentil ≥ 25% e < 37,5% nas basesWeb of Science ou SCOPUS (limitado a 5 pts).** | **0,5** |  |  |
| **Artigo completo publicado em periódico científico indexado e com conselho editorial – em revista científica indexada com percentil ≥ 12,5% e < 25% nas basesWeb of Science ou SCOPUS (limitado a 5 pts).** | **0,5** |  |  |
| **Trabalho científico completo publicado em anais de evento internacional, relacionado à área de concentração e linhas de pesquisa do programa (limitado a 20 pts).** | **0,5** |  |  |
| **Trabalho científico completo publicado em anais de evento nacional, relacionado à área de concentração e linhas de pesquisa do programa (limitado a 10 pts).** | **0,25** |  |  |
| **Resumo publicado em anais de eventos internacionais, relacionado à área de concentração e linhas de pesquisa do programa (limitado a 5 pts).** | **0,5** |  |  |
| **Resumo publicado em anais de eventos nacionais, relacionado à área de concentração e linhas de pesquisa do programa (limitado a 3 pts).** | **0,2** |  |  |
| **Participação em eventos sem apresentação de trabalhos (Congressos, simpósios, jornadas - limitado a 5 pts).** | **0,25** |  |  |
| **Total do Grupo III** |  |
| **Somatório GI + GII + GIII** |  |

**ANEXO VI**

**TABELA DE PONTUAÇÃO DO CURRÍCULO DO DOCENTE (COMPROVANTES DOS ÚLTIMOS 4 ANOS)**

**DOCENTE:**

**DISCENTE:**

**Produção Científica dos últimos 4 anos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividades** | **Pontuação** | **Quantidade** | **Total** |
| **Artigo completo publicado em periódico científico indexado e com conselho editorial – em revista científica indexada com percentil ≥ 87,5% nas bases Web of Science ou SCOPUS** | **100** |  |  |
| **Artigo completo publicado em periódico científico indexado e com conselho editorial – em revista científica indexada com percentil ≥ 75% e < 87,5% nas bases Web of Science ou SCOPUS** | **80** |  |  |
| **Artigo completo publicado em periódico científico indexado e com conselho editorial – em revista científica indexada com percentil ≥62,5% e < 75% nas bases Web of Science ou SCOPUS** | **60** |  |  |
| **Artigo completo publicado em periódico científico indexado e com conselho editorial – em revista científica indexada com percentil ≥ 50% e < 62,5% nas bases Web of Science ou SCOPUS** | **40** |  |  |
| **Artigo completo publicado em periódico científico indexado e com conselho editorial – em revista científica indexada com percentil ≥ 37,5% e < 50% nas bases Web of Science ou SCOPUS** | **20** |  |  |
| **Artigo completo publicado em periódico científico indexado e com conselho editorial – em revista científica indexada com percentil ≥ 25% e < 37,5% nas bases Web of Science ou SCOPUS** | **10** |  |  |
| **Publicação de livro (com ISBN), relacionado à área de concentração e linhas de pesquisa do programa.** | **70** |  |  |
| **Publicação de capítulo de livro (com ISBN) publicado relacionado à área de concentração e linhas de pesquisa do programa.** | **40** |  |  |
| **Somatório** |  |

**Data: / /**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Discente**

**ANEXO VII**

**RELATÓRIO – BOLSISTAS DE MESTRADO**

**(   ) Relatório Parcial (12 meses ou metade da vigência da bolsa)**

**(   ) Relatório Final (24 meses ou no término da bolsa)**

**Período: de    /   a     /**

**Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_             Ano/mês do ingresso: \_\_/\_\_\_\_\_**

**Orientador (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefone:(  )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        Endereço completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         Matrícula:\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bolsa: ( ) CAPES ( ) CNPq ( ) FAPDF ( ) Outra:**

**Ano/mês do início da bolsa: \_\_\_\_\_/\_\_**

**Previsão da defesa:  \_\_\_\_\_/\_\_**

**Ano/mês do Exame do Projeto de Mestrado:\_\_\_\_ /\_\_**

**Realizou o Estágio de Capacitação Docente? ( ) Sim ( ) Não**

**Resumo do Projeto de Pesquisa:**

**Listar as atividades desenvolvidas no Estágio de Docência (quando realizado) no período:**

**Listar as atividades de pesquisa desenvolvidas no período:**

**Listar participação em atividades de Gestão desenvolvidas no período (anexar comprovação de 75% de frequência em reuniões de colegiado e Comissão do PPGCR):**

**Plano de atividades para o próximo período (Não responder esse item caso seja o relatório final):**

**Observações do bolsista (problemas e dificuldades identificados durante o período):**

**Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_    Assinatura do Bolsista:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Avaliação do Relatório PARCIAL – ORIENTADOR**

**( ) 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; ( ) Outros (indicar):**

**( ) Reprovado**

**Justificativa da reprovação:**

**Data: \_\_/\_\_ /\_\_\_\_  Assinatura do Orientador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Avaliação do Relatório FINAL – ORIENTADOR**

**( ) Aprovado**

**( ) Reprovado**

**Justificativa da reprovação:**

**Assinatura :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Avaliação do relatório PARCIAL pela Comissão de Pós-Graduação do Programa (CPGCR)**

**(   ) 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; ( ) Outros (indicar):**

**( ) Reprovado**

**Justificativa da reprovação:**

**Data: \_\_/ \_\_/\_\_\_\_                      Assinatura do Presidente da CPGCR: Reunião da CPGCR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Avaliação do relatório FINAL pela Comissão de Pós-Graduação do Programa (CPGCR)**

**( ) Aprovado**

**( ) Reprovado**

**Justificativa da reprovação:**

**Parecer da CPGCR:**

**Data: \_\_/\_\_ /\_\_\_\_ Assinatura do Presidente da CPGCR: Reunião da CPGCR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**