**ANEXO II**

**RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES**

Período de Incidência da Avaliação: Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

I – Dados Cadastrais

Nome do(a) Servidor(a):

E-mail:

Instituição de Ensino:

Programa de pós-graduação:

Nível: Doutorado

Nome do Orientador:

Área de Concentração:

Início do Curso: Início da Bolsa:

Início do Afastamento: Término do Afastamento:

II – Desempenho Acadêmico (anexar comprovante de matrícula e histórico acadêmico)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Disciplinas Cursadas no Semestre | Carga Horária Total | N° de Créditos | Conceito Obtido |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

III – Participação em Eventos (Seminários, Congressos, etc.)

**Participação com Certificado de Presença *(anexar comprovante):***

IV - Produção Intelectual

**Participação em eventos científicos com apresentação de trabalho *(anexar folha de rosto do artigo):***

**Publicação em Periódicos *(anexar capa, sumário e folha de rosto do artigo):***

**Livro e/ou Capítulo de Livro publicado *(anexar cópia da capa do livro, do sumário e da primeira página do texto):***

**Outras produções relevantes *(produto, processo, técnica, software, relatório de pesquisa, etc):***

IV – Desenvolvimento do Projeto de Pesquisa

Assinale a Situação Atual:

A. ( ) Está cursando disciplinas.

B. ( ) Está desenvolvendo o Projeto de Pesquisa.

C. ( ) Está redigindo o documento final *(Tese)* com os resultados do Projeto de Pesquisa.

D. ( ) Outras situações *(caso não se enquadre nas anteriores, descreva a situação resumidamente):*

IV – Desenvolvimento do Projeto de Pesquisa

Título atualizado do Projeto de Pesquisa:

Resumo atualizado do Projeto de Pesquisa, caracterizando o problema investigado, justificativa, objetivos almejados, metodologia e resultados esperados.

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

V – Parecer do(a) Orientador(a) sobre o andamento das atividades de pesquisa e previsão de término:

|  |
| --- |
|  |
| Data do Parecer: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |

Nome do(a) Orientador(a):

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

E-mail do(a) Orientador(a):

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

Assinatura do(a) Orientador(a):

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