# Relatório de atividades de bolsista

Órgão de Fomento: ( ) Cota Institucional/UFVJM ( ) Demanda Social/CAPES

Prestação de Contas Científica: ( ) Parcial ( ) Final

(A prestação de contas científica será parcial caso o bolsista ainda não tenha defendido a dissertação/tese.)

## Informações gerais:

|  |
| --- |
| Nome do bolsista: |
| Instituição: |
| Curso: [ ] Mestrado [ ] Doutorado |
| Área de concentração: |
| Data de início no curso: |
| Data de término no curso: |
| Início de recebimento da bolsa: |
| Título da dissertação/tese: |
| Link de acesso da dissertação/tese (caso houver): |
| Houve cancelamento/suspensão da bolsa? ( ) Não ( ) Sim |
| Especifique o motivo: [ ]  Critério do curso[ ]  Prazo de bolsa esgotado[ ]  Desligado do curso[ ]  Desistência da bolsa[ ]  Acúmulo de bolsas[ ]  Mudança de agência[ ]  Desistência do curso[ ]  Mudança de programa[ ]  Trancamento da matrícula[ ]  Insuficiência de aproveitamento[ ]  Falecimento[ ]  Não atende às normas do programa[ ]  Prorrogação Pandemia do Covid-19 |

Desempenho acadêmico:

|  |
| --- |
| Créditos já concluídos: |
| Créditos a concluir: |
| Total de créditos do curso: |
| **Anexe o histórico escolar a este formulário.** |
| Outras atividades desempenhadas no período: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## Desenvolvimento dissertação/tese:

|  |
| --- |
| ( ) Não iniciada( ) Em execução: revisão da literatura, metodologia, outras atividades( ) Em execução: coleta, tratamento e análise de dados( ) Elaboração da versão final( ) Concluída – Anexar cópia da ata da aprovação da dissertação/tese; cópia do certificado de conclusão de curso; cópia do trabalho. (Todos os arquivos deverão ser enviados em versão digital). |

Produção acadêmica:

|  |
| --- |
| Quantificar os resultados alcançados até o momento pelo beneficiário:( ) Trabalhos apresentados em eventos técnicos/científicos( ) Artigos publicados( ) Relatórios/notas técnicas( ) OutrosAnexar comprovantes de participação e cópia dos trabalhos, em versão digital. Todas as produções resultantes do apoio devem conter agradecimentos à UFVJM ou à CAPES. |

## Participação em eventos relevantes (se houver):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do evento: | Período/Data | Apresentação de trabalho: |
|  |  | [ ] Sim [ ] Não |
|  |  | [ ] Sim [ ] Não |
|  |  | [ ] Sim [ ] Não |
|  |  | [ ] Sim [ ] Não |
|  |  | [ ] Sim [ ] Não |

## Qual o destino profissional do bolsista após a conclusão do curso?

Clique aqui para digitar texto.

## Avaliação do desempenho do pós-graduando pelo orientador e/ou coordenador atual do curso:

[ ] Abaixo da média [ ] Média [ ] Bom [ ] Ótimo

\* Na ausência do orientador, essa informação deve ser fornecida pela coordenação do curso.

## Atestamos a veracidade de todas as informações fornecidas neste formulário:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Bolsista)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Orientador)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Coordenador/ Representante Comissão de Bolsas)