**À Senhora**

**Eduarda catarina rodrigues lucena**

***Coordenadora de Capacitação***

**Diretoria de Capacitação – PROPESP**

* Referência: ***Relatório Anual de Atividades***

Senhora Coordenadora,

Encaminho a V. Sª. o relatório anual de atividades referente ao ano de \_\_\_\_\_\_\_, para as devidas providências.

Belém, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

**Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação – PROPESP** ⏺ **Universidade Federal do Pará**

🏞 Cidade Universitária “*Prof.º José da Silveira Netto*”

🏛 Rua Augusto Corrêa, n.º 01, Prédio “*Daniel Coelho de Souza*” (Reitoria), 2.º andar

🖂 CEP 66075-110 — Belém, PA, Brasil

🕾 Telefones: (+ 55 91) 3201-7122 / 7123 | 🖷 Fax: (+ 55 91) 3201-7537

🖰 Correio eletrônico: propesp@ufpa.br | 🖳 Internet: WWW.propesp.ufpa.br

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Brazão2 | UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁPRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃODIRETORIA DE CAPACITAÇÃOCOORDENADORIA DE CAPACITAÇÃO DOCENTE | USO DA PROPESPRegistrado em:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura |

**RELATÓRIO ANUAL DE ATIVIDADES**

Orientações:

1º) Este relatório deverá ser preenchido integralmente, impresso, assinado e entregue na Coordenadoria de Capacitação/PROPESP com a documentação complementar e, após o seu registro será encaminhado ao dirigente de sua unidade de lotação para o acompanhamento do afastamento;

2º) Em caso de titulação no período bastará encaminhar cópia da ata de defesa ou ata do Colegiado do Programa em que homologou a conclusão do curso;

3º) É obrigatório anexar cópia do comprovante de matrícula e histórico escolar de cada semestre do período.

4º) Em caso de atividades científicas e estágio pós-doutoral não há necessidade de seguir este modelo, podendo ser entregue o mesmo exigido pela agência de fomento.

|  |
| --- |
| **01 – DADOS GERAIS**  |
| **Ano-base do relatório:** |
| **Nome do servidor:** | **Função: ( ) Docente** **( ) Técnico-administrativo** |
| **E-mail atualizado:** | **Telefone:****Celular:** |
| **Unidade acadêmica de vínculo na UFPA:** | **Subunidade:** |
| **Nome do Programa de pós-graduação:** | **IES:** | **Cidade/Estado:** |
| **Nível do curso:****( )** Especialização **( )** Mestrado **( )** Doutorado |
| **Data da 1a matrícula no curso (mês/ ano):** | **No de matrícula:** |
| **Nome do coordenador do programa:** | **E-mail:** |
| **Nome do orientador:** | **E-mail:** |
| **Se bolsista, indicar agência/fonte de financiamento:**( ) CAPES/Demanda Social/ ( ) CAPES/PICDT/ ( ) CAPES/PQI/( ) CNPq / ( ) CAPES PRO-DOUTORAL/ ( ) FAPESPA/( ) Outra (especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Período de vigência da bolsa:** |

|  |
| --- |
| **02 – ATIVIDADES ACADÊMICAS NO PERÍODO** |
| **Disciplinas cursadas no período** |
| **Código** | **Nome da disciplina** | **No de créditos/ch** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Total de créditos acumulados** |  |

|  |
| --- |
| **03 – OUTRAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (descrever)** |
|  |

|  |
| --- |
| **04 – PROJETO DE PESQUISA A QUAL ESTÁ VINCULADO O TRABALHO** |
| **Título:** | **Agência de financiamento:** |
| **Coordenador do projeto:** |

|  |
| --- |
| **05 – ANDAMENTO DA DISSERTAÇÃO/TESE** |
| **Título da dissertação/tese:** |
| **Resumo do plano de trabalho** (Objetivos e atividades desenvolvidas)**:** |
| **Cronograma geral** (Indicar as fases já cumpridas e as previstas para os próximos semestres/ano)**:** |
| **Trabalhos executados no período** (descrever todas as atividades e resultados alcançados)**:** |
| **Metas imediatas** (descrever as metas a serem alcançadas no curto prazo e os trabalhos necessários para cumpri-las)**:** |

|  |
| --- |
| **06 – PRODUÇÃO NO PERÍODO** |
| **Técnica-científica** (Listar todas as produções no período com dados completos)**:** |
| **Outras Atividades** (Apresentação de trabalhos em congressos, seminários, palestras, estágios, reuniões científicas, participação em excursões, atividades didáticas, participações em associações científicas ou comissões organizadoras de eventos, informando local, data e outros dados pertinentes)**:** |

|  |
| --- |
| **7 – SUGESTÕES, INFORMAÇÕES ADICIONAIS E CRÍTICAS** |
|  |

|  |
| --- |
| **08 – RESUMO DAS ATIVIDADES DISCENTES NO PROGRAMA** |
| **Tempo de permanência no curso (meses)** |  |
| **Data de aprovação na proficiência em língua** |  |
| **Data do exame de qualificação** |  |
| **Total de créditos exigidos pelo programa** |  |
| **Total de créditos obtidos até o presente** |  |
| **Data prevista para a entrega da dissertação/tese** |  |
| **Data prevista para a defesa** |  |

|  |
| --- |
| **10 – PARECER DO ORIENTADOR** |
| **Apreciação sobre o relatório:** |
| **Apreciação sobre o desempenho acadêmico do discente:** |

 **Local/ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Discente**

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

**Orientador\***

**Obs. Em caso da impossibilidade do parecer/assinatura do Orientador, deverá o item ser feito pelo Coordenador do Programa**