



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA  
POLÍTICA**

**RELATÓRIO ANUAL DE ATIVIDADES**

<b>Bolsista:</b>
<b>Orientador(a):</b>
<b>Ingresso programa</b> (mês/ano)
<b>Data limite defesa</b> (mês /ano):
<b>Atividades acadêmicas desenvolvidas no período:</b> <b>a) Disciplinas cursadas e conceitos obtidos:</b>

**b) Atividades complementares realizadas (produção intelectual com comprovantes em anexo):**

**c) Atividades programadas às quais freqüentou (atividades acadêmicas do programa como defesas, palestras, seminários, minicursos, etc. Atividades acadêmicas de outros Programas ou instituições. Anexar comprovantes se houver):**

**Estágio atual da pesquisa, plano e cronograma de trabalho, previsão para a realização do Exame de Qualificação ou da Defesa da Dissertação:**

**Parecer do(a) orientador(a) sobre o desempenho acadêmico do pós-graduando no período:**

**Avaliação do(a) orientador(a) sobre o rendimento e dedicação do mestrando no período:**  
( ) Muito Bom    ( ) Bom    ( ) Regular    ( ) Insuficiente

Goiânia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Bolsista

\_\_\_\_\_  
Assinatura Orientador(a)