**RELATÓIO ANULA DE ATIVIDADES**

|  |  |
| --- | --- |
| Programa de Pós-graduação em Ciência Politica  Faculdade de Ciências Sociais  Universidade Federal de Goiás  Tel.: (62) 3521-1128  https://cienciapolitica.cienciassociais.ufg.br/ |  |

Bolsista: [INSERIR NOME COMPLETO]

Orientador(a): Prof(a). Dr(a). [INSERIR NOME COMPLETO]

Ingresso programa (mês/ano):

Data limite defesa (mês /ano):

Tipo de bolsa: ( ) CAPES ( ) CNPq ( ) UFG ( ) REUNI ( ) FAPEG ( ) Outro

Início bolsa (mês/ano):

Fim bolsa (previsão – mês/ano):

Período do Relatório (mês/ano):

**Atividades acadêmicas desenvolvidas no período**

a) Disciplinas cursadas e conceitos obtidos:

|  |
| --- |
| [PREENCER] |

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

|  |
| --- |
| [PREENCER] |

c) Atividades programadas às quais frequentou, como por exemplo atividades acadêmicas do programa como defesas, palestras, seminários, minicursos, etc. Atividades acadêmicas de outros Programas de Pós-graduação ou instituições (Anexar comprovantes se houver):

|  |
| --- |
| [PREENCER] |

d) Informação sobre realização do Estágio de Docência:

|  |
| --- |
| [PREENCER] |

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

|  |
| --- |
| [PREENCER] |

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

|  |
| --- |
| [PREENCER] |

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

( ) Muito Bom ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente

Goiânia, [INSERIR DIA, MÊS E ANO ]

Assinatura do(a) Bolsista:

Assinatura do(a) Orientador(a):

|  |
| --- |
| ( ) Renovação recomendada ( ) Não recomendada |
| Comissão de Bolsas em:  Assinaturas: |