

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS**

**PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

# Prédio da Reitoria - Térreo - Campus II - Goiânia - GO - CEP-74001-970 - Fones: +55 62 3521-1073

## RELATÓRIO FINAL DE PÓS-DOUTORADO - TÉCNICOS

***Postdoctoral fellowship’s final Report***

Formulário 1

### I – INFORMAÇÕES PESSOAIS *(Personal Information)*

1. NOME *(full name):*

|  |
| --- |
|  |

1. LOTAÇÃO UFG *(Faculty – Unity – department / UFG)*:

|  |
| --- |
|  |

1. DURAÇÃO DO ESTÁGIO PÓS-DOUTORAL *(postdoctoral period)*:

|  |  |
| --- | --- |
| INÍCIO *(start date)*: |  |
| TÉRMINO *(end date)*: |  |

1. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS EM OBSERVÂNCIA AO PLANO DE TRABALHO *(Research activities based on the work plan)*:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. PRODUÇÃO INTELECTUAL DESENVOLVIDA DURANTE O ESTÁGIO *(Intelectual production)*:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

ASSINATURA DO PÓS-DOUTORANDO

*postdoctoral fellow’s signature*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EM *(on)*: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

ASSINATURA DO SUPERVISOR

*research supervisor’s signature*

**Observação:**

- Anexar declaração ou Certificado de realização do estágio.

- Assinaturas devem ser acompanhadas de carimbo;

- O Relatório Final deverá ser encaminhado ao Conselho Diretor da unidade, em até 60 dias após o final do afastamento. Após a análise do Conselho Diretor, deverá ser anexado ao processo juntamente com parecer e certidão de ata e enviado à DAD. Sendo que, o Conselho Diretor deve informar também a data de retorno do servidor às suas atividades (art. 22 – Resolução CONSUNI 07/2019).

**AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO**

***academic performance / progress evaluation***

Formulário 2

1. NOME DO PÓS-DOUTORANDO *(postdoctorate’s fellow):*

|  |
| --- |
|  |

1. INSTITUIÇÃO *(Institution):*

|  |
| --- |
|  |

1. ÁREA DE CONCENTRAÇÃO *(Research Area)*:

|  |
| --- |
|  |

AVALIANDO CUIDADOSAMENTE AS ATIVIDADES SOB MINHA ORIENTAÇÃO NO ANO DE \_\_\_\_\_\_, CLASSIFICO O SEU DESEMPENHO COMO *(having carefully assessed the research activities under my guidence through the year of \_\_\_\_\_, I declare his/her progress as)*:

( ) MUITO BOM *very good* ( ) BOM *good* ( ) REGULAR *regular*

( ) INSUFICIENTE *insufficient* ( ) SEM AVALIAÇÃO *not evaluated*

COMENTÁRIOS, SE HOUVER *(observations):*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EM *(on)*: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

ASSINATURA DO SUPERVISOR

*research supervisor’s signature*