**IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Programa de Pós-Graduação:** | |
| **Nome do Orientador:** | **CPF do Orientador:** |
| |  | | --- | | **Nome do Bolsista:** | | **CPF do Bolsista:** |
| **Nome Social:** | **Instituição:** |
| **Nível de bolsa:**  ( ) Mestrado                    ( ) Doutorado | |

**PROGRAMA DE APOIO À PÓS-GRADUAÇÃO - PAPG/FAPEMIG - CONVÊNIO Nº5.24/2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prestação de contas científica:**  ( ) Parcial (no caso de cancelamento ou suspensão do apoio concedido)  ( ) Final | |
| **Área de concentração:** | |
| **Ingresso no curso:** | **Início de recebimento da bolsa:** |
| **Título da dissertação/tese:** | |
| **Houve cancelamento/suspensão da bolsa:**  ( ) Não  ( ) Sim. Especificar o motivo: | |
| ( ) Concluído | ( ) Em andamento. Previsão de defesa |
| **DESEMPENHO ACADÊMICO**  Créditos já concluídos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Créditos a concluir: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Total de créditos do curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Outras atividades desempenhadas no período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **DESENVOLVIMENTO DISSERTAÇÃO/TESE**  ( ) Não iniciada  ( ) Em execução: revisão de literatura, metodologia, outras atividades  ( ) Em execução: coleta, tratamento e análise de dados  ( ) Elaboração da versão final  ( ) Concluída - Incluir neste processo cópia da ata da aprovação da dissertação/tese; cópia do certificado de conclusão de curso; cópia do trabalho. | |
| **PRODUÇÃO ACADÊMICA**  Quantificar  ( ) Trabalhos apresentados em eventos técnicos/científicos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Artigos publicados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Relatórios/notas técnicas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Outros. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Incluir neste processo comprovantes de participação e cópia dos trabalhos **(Os comprovantes devem ser enviados para o email da Secretaria)** | |
| **PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS**  Nome do evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Período/Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apresentação de trabalho: ( ) Sim          ( ) Não  Nome do evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Período/Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apresentação de trabalho: ( ) Sim          ( ) Não  Nome do evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Período/Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apresentação de trabalho: ( ) Sim          ( ) Não  Nome do evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Período/Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apresentação de trabalho: ( ) Sim          ( ) Não  Nome do evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Período/Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apresentação de trabalho: ( ) Sim          ( ) Não | |
| **AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DO PÓS-GRADUANDO PELO ORIENTADOR**  ( ) Abaixo da média          ( ) Média          ( ) Bom          ( ) Ótimo | |
| Atestamos a veracidade de todas as informações fornecidas neste formulário.  **O formulário será disponibilizado para assinatura via SEI.** | |