**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          ( ) NãoNome do evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Período/Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                        Apresentação de trabalho: ( ) Sim          ( ) NãoNome do evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Período/Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                        Apresentação de trabalho: ( ) Sim          ( ) NãoNome do evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Período/Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                        Apresentação de trabalho: ( ) Sim          ( ) NãoNome 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.** |