**ANEXO 3**

**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE BOLSISTAS CAPES/CNPq/FAPEMA**

|  |
| --- |
| **DADOS DO BOLSISTA** |
| **Bolsista:**  |
| **Orientador(a):** **Coorientador(a):** |
| **Ingresso programa (mês/ano):**  | **Data limite defesa (mês /ano):** |
| **Nível**: **(x) Mestrado**  |
| **Tipo de bolsa: ( ) CAPES ( ) CNPq ( ) FAPEMA** |
| **Início bolsa (mês/ano):**  | **Fim bolsa (previsão) mês/ano:** |
| **Período do Relatório (mm/aaaa):** \_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_ |
| **Data da última atualização do *lattes* inferior a 2 meses:**  |
| **ATIVIDADES ACADÊMICAS DESENVOLVIDAS NO PERÍODO** |
| 1. **Total de créditos obrigatórios cursados:**
 |
| **b) Total de créditos optativos cursados:**  |
| **b) Atividades complementares realizadas** (produção intelectual com comprovantes em anexo): |
| **c) Atividades programadas às quais frequentou:** (atividades acadêmicas do programa como defesas, palestras, seminários, minicursos, etc. Atividades acadêmicas de outros Programas ou instituições. Anexar comprovantes/lista de frequência se houver):  |
| **d) Informação sobre realização do Estágio de Docência:** |
| **e) Estágio atual da pesquisa, plano e cronograma de trabalho, previsão para a realização do Exame de Qualificação ou da Defesa da Dissertação/Tese:** |
| **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(a) no período:****( ) Satisfatório ( ) Insatisfatório** |
| Imperatriz, MA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022. |

*Obs.*

*- Anexar Histórico Escolar e Currículo Lattes atualizados (Art. 8)*

- *Documentos comprobatórios em relação a vínculos empregatícios e afastamentos estabelecidos (Art .7)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ **Data** | **Assinatura do(a) discente** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ **Data** | **Assinatura do(a) Orientador(a)** |  |

|  |
| --- |
| PARECER DA COMISSÃO DE BOLSAS: |
| **Data: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_.**  |
| **( ) Renovação recomendada ( ) Não recomendada** |
| Membro Docente | Membro Docente |
| Membro Docente | Membro Discente |
| PARA USO DO COLEGIADO DO PPGST: |
| **Data: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_.**  | **Ata do Colegiado:** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Coordenador do Colegiado** |