

**Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico**

# RELATÓRIO ANUAL DE ATIVIDADES DE BOLSISTA CNPQ

|  |
| --- |
| **RELATÓRIO ANUAL DE:** : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |
|  | **IDENTIFICAÇÃO** | | | | |
|  |  | | | | |
| **Nome do(a) Bolsista**: | | | | | |
| Nome do Curso de Pós-Graduação **Programa de Pós-Graduação em Engenharia Química** | | | **Nível**  **( ) Mestrado ( ) Doutorado** | | |
| **Mês/Ano do início do Curso** | | **Mês/Ano do início da Bolsa** | | | |
| **Nome do Coordenador(a) do Curso** Prof. Dr. Paulo Waldir Tardioli | | | | | |
| **Nome do Professor(a) Orientador(a) do(a) Bolsista** | | | | | |
|  |  | | | |
|  | **ATIVIDADES ACADÊMICAS** | | | |
|  |  | | | |
| Total de Créditos Exigidos para Obtenção do Título | | | |  |
| Total de Créditos Cursados no **ano** | | | |  |
| Total de Créditos Acumulados | | | |  |
| Total de Créditos a serem Cursados | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1 - ATIVIDADES ACADÊMICAS CURSADAS E PLANEJAMENTO ACADÊMICO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.1.1 - Disciplinas cursadas no Programa e/ou externas ao Programa | Semestre/ano | Nº de créditos | Nota obtida |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1.2 – Disciplinas previstas para o(os) semestre(s) subsequentes | Semestre/ano | No de créditos |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OUTRAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ANO**  (cursos, minicursos, estágios, seminários, participação em congressos, trabalhos publicados, conferências, exame a que se submete etc.) |
|  |  |

**Especificar e anexar comprovantes (DOI para artigos publicados em revistas e/ou anais de eventos ou link para trabalhos publicados em anais de eventos são suficientes para comprovação)**

* 1. - **O Bolsista POSSUI ou POSSUIU no decorrer da vigência da bolsa algum vínculo empregatício caracterizando assim recebimento de complementação financeira?**

**( ) NÃO**

**( ) SIM**

Anexar declaração de anuência do orientador e parecer favorável da Comissão de Bolsa do Programa.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DESENVOLVIMENTO DO PROJETO DE DISSERTAÇÃO OU TESE** |

|  |
| --- |
| **4.1 – Situação atual:** |

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) | Não ingressou ainda nessa atividade |
| ( ) | Realiza estudos preliminares para elaboração do projeto de tese ou dissertação |
| ( ) | Tem o projeto, mas não iniciou o trabalho experimental |
| ( ) | Está desenvolvendo o projeto de tese ou dissertação e já tem resultado |
| ( ) | Está elaborando o relatório final (ou a redação) da tese ou dissertação |
| ( ) | Terminou o trabalho de tese ou dissertação |

|  |
| --- |
| **OBS:** Qualquer que seja a opção assinalada, informe a justificativa e/ou o andamento dos resultados no item **4.2.**, ou caso ainda não tenha resultados envie cópia do projeto e faça um resumo no item **4.2.**, ou caso defendeu a tese ou dissertação, envie cópia da versão final e faça um resumo no item **4.2.** |

**4.2. – Síntese do desenvolvimento da tese ou dissertação (utilize número de linhas/páginas necessário)**

**4.3 - EXAME DE QUALIFICAÇÃO / EXAME DE ACOMPANHAMENTO DE TESE**

**O(A) bolsista realizou o Exame de Acompanhamento de Tese.**

**( ) SIM** - informar a data da realização do Exame: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

**( ) NÃO** - informar a data limite para realização do **Exame de Acompanhamento de Tese**: : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) **NÃO DE APLICA**

**4.4 - EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

**O(A) bolsista realizou o Exame de Qualificação?**

**( ) SIM** - informar a data da realização do Exame: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

**( ) NÃO** - informar a data limite para realização do **Exame de** **Qualificação**: : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **5. PARECER INDISPENSÁVEL DO PROFESSOR(a) ORIENTADOR(a)** |

**5.1 - Recomenda RENOVAÇÃO DA BOLSA ( ) SIM ou ( )NÃO.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data |  | Assinatura do Prof. Orientador(a)  **(exclusivamente pelo Gov.Br)** |

|  |
| --- |
| **6. ESPAÇO RESERVADO À COMISSÃO DE BOLSAS DO CURSO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ( ) | Satisfatório |
| ( ) | Satisfatório sob Condições (\*) |
| ( ) | Não Satisfatório (\*) |

**\*OBSERVAÇÃO(es):**

|  |
| --- |
| **Avaliado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nome por Extenso do Relator(a) |  | Assinatura do Relator(a) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nome por Extenso do Presidente da Comissão de Bolsa |  | Assinatura do Presidente da Comissão |