# Relatório de atividades de bolsista

# Programa de Apoio à Pós-Graduação – PAPG

Prestação de Contas Científica Parcial Final

(A prestação de contas científica será parcial no caso em que ainda não houve a conclusão do apoio.)

## Informações gerais:

|  |
| --- |
| Nome do bolsista: |
| Instituição: |
| Nº convênio: |
| Curso: Mestrado Doutorado |
| Área de concentração: |
| Data de início no curso: |
| Data de término no curso: |
| Início de recebimento da bolsa: |
| Título da dissertação/tese: |
| Link de acesso da dissertação/tese (caso houver): |
| Houve cancelamento/suspensão da bolsa? Não Sim |
| Especifique o motivo:  Critério do curso  Prazo de bolsa esgotado  Desligado do curso  Desistência da bolsa  Acúmulo de bolsas  Mudança de agência  Desistência do curso  Mudança de programa  Trancamento da matrícula  Insuficiência de aproveitamento  Falecimento  Não atende às normas do programa  Prorrogação – Portaria 20/2020 (Covid 19) |

Desempenho acadêmico:

|  |
| --- |
| Créditos já concluídos: |
| Créditos a concluir: |
| Total de créditos do curso: |
| **Anexe o histórico escolar a este formulário.** |
| Outras atividades desempenhadas no período: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## Desenvolvimento dissertação/tese:

|  |
| --- |
| ( ) Não iniciada  ( ) Em execução: revisão da literatura, metodologia, outras atividades  ( ) Em execução: coleta, tratamento e análise de dados  ( ) Elaboração da versão final  ( ) Concluída – Anexar cópia da ata da aprovação da dissertação/tese; cópia do certificado de conclusão de curso; cópia do trabalho. (Todos os arquivos deverão ser enviados em versão digital). |

Produção acadêmica:

|  |
| --- |
| Quantificar os resultados alcançados até o momento pelo beneficiário:  ( ) Trabalhos apresentados em eventos técnicos/científicos  ( ) Artigos publicados  ( ) Relatórios/notas técnicas  ( ) Outros  Anexar comprovantes de participação e cópia dos trabalhos, em versão digital.  Todas as produções resultantes do apoio devem conter agradecimentos à Fapemig. |

## Participação em eventos relevantes (se houver):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do evento: | Período/Data | Apresentação de trabalho: |
|  |  | Sim Não |
|  |  | Sim Não |
|  |  | Sim Não |
|  |  | Sim Não |
|  |  | Sim Não |

## Qual o destino profissional do bolsista após a conclusão do curso?

Clique aqui para digitar texto.

## Avaliação do desempenho do pós-graduando pelo orientador e/ou coordenador atual do curso:

Abaixo da média Média Bom Ótimo

\* Na ausência do orientador, essa informação pode ser dispensada.

## Atestamos a veracidade de todas as informações fornecidas neste formulário:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Bolsista)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Orientador)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Representante legal da Instituição)