Universidade Estadual da Paraíba

Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa

Programa de Pós-Graduação em Odontologia

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO BOLSISTA**

Período: 2022.1 e 2022.2

***1 – DADOS GERAIS:***

**DISCENTE:**

Matrícula:

Nível: Mestrado/ Doutorado

E-mail:

Telefone:

Números de créditos cumpridos (obrigatórios e eletivos):

( ) Proficiência em Língua Inglesa (Mestrado/ Doutorado)

( ) Proficiência - 2ª opção (Doutorado)

( ) I - Estágio em Docência

( ) II - Estágio em Docência

**TÍTULO DO PROJETO:**

Área de Concentração:

Linha de Pesquisa:

Coordenador-Geral do Projeto:

Orientador (a):

Coorientador (a):

Órgão Financiador da bolsa:

Período de recebimento da bolsa:

**SITUAÇÃO DA DISSERTAÇÃO/ TESE:**

( ) Em execução: coleta, processamento ou análise dos dados;

( ) Elaboração final da Qualificação;

( ) Mudança de projeto;

( ) Elaboração final da dissertação/ tese;

( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***2 – RELATÓRIO***

|  |
| --- |
| **2.1 – Atividades***Descreva as principais atividades realizadas no período da bolsa (mencione os meses em que as mesmas foram realizadas e as horas de trabalho dedicadas a cada atividade):* |
|  |
| **2.2 – Resultados Alcançados***Descreva os resultados alcançados.**Relate as contribuições de sua pesquisa/ atividades para o projeto ao qual esteve vinculado.**Justificar eventuais alterações do projeto ou em sua execução.**Plano de trabalho e cronograma para as etapas seguintes para a conclusão.* |
|  |
| **2.3 – Infraestrutura***Avalie as condições de infraestrutura da Instituição de Ensino Superior em que suas atividades foram desenvolvidas (laboratórios, instrumentos e insumos laboratoriais, equipamentos, sala de estudos, computadores, biblioteca).* |
|  |
| **2.4 – Produção Acadêmica***Cite toda a produção acadêmica (Ver observação 1) – livros, teses, dissertações, artigos científicos, painéis, participações em congressos, patentes, outros – no período da bolsa ou decorrente dos estudos durante o período de vigência da bolsa.****Observação 1:*** *Inserir o título do trabalho – Nome completo dos autores – Evento/ Revista – Ano. Incluir o CPF dos coautores externos ao programa e que não estejam vinculados a programas de pós.****Observação 2:*** *O aluno-bolsista deverá apresentar, para fins de comprovação, cópias dos trabalhos e certificados dispostos neste tópico em “3 – ANEXOS”.* |
|  |
| **2.5 – Outras atividades***Atividades desenvolvidas fora do grupo de pesquisa. Divulgação científica, redes sociais e etc.* |
|  |

***3 – ANEXOS***

***4 – PARECER DO ORIENTADOR***

*Orientador(a) deverá emitir parecer sobre o desempenho acadêmico do bolsista.*

Campina Grande – PB, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Aluno (a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Orientador (a)