**RELATÓRIO BOLSISTA - PERÍODO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

| **Nome completo:** |  |
| --- | --- |
| **Turma:** |  |
| **Orientador(a):** |  |
| **Data da Matrícula:** |  |
| **Bolsa:** |  |
| **Início vigência bolsa:** |  |
| **Término vigência bolsa:** |  |

| **Disciplinas Cursadas no Período:** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Disciplina** | **conc.** | **freq.** |
| POL- |  |  |  |
| POL- |  |  |  |
| POL- |  |  |  |
| POL- |  |  |  |

| **Atividades Desenvolvidas no Período, diretamente relacionadas à Pesquisa no PPGPol:** |
| --- |
|  |
| **Outras Atividades:**  **(Participação em congressos, simpósios ou seminários, trabalhos publicados, Estágios etc.)** |
|  |
| **Previsão de Atividades para o Próximo Período:** |
|  |
| **Planejamento da pesquisa para o Próximo Período:** |
|  |

| **PARECER DO ORIENTADOR:** | |
| --- | --- |
| Os créditos em disciplinas estão sendo cumpridos, de acordo com o cronograma estabelecido? | ( ) Sim  ( ) Não |
| Caso a resposta NÃO seja afirmativa, explicite as razões |  |
|  | |
| O trabalho de dissertação/tese está dentro do cronograma estabelecido? | ( ) Sim  ( ) Não |
| Caso a resposta NÃO seja afirmativa, explicite as razões. |  |
|  | |
| A previsão de Atividades para o próximo período está adequada? | ( ) Sim  ( ) Não |
| Caso a resposta NÃO seja afirmativa, explicite as razões. |  |

São Carlos, ........... de .............................. de .................

| **ASSINATURAS:**  \*As assinaturas devem ser coletadas via Gov.Br - <https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica> | |
| --- | --- |
|  |  |
| **DISCENTE** | **PROF(A). ORIENTADOR(A)** |