**RELATÓRIO DE ATIVIDADES SEMESTRAIS – MESTRADO/DOUTORADO**

 **(Revisado pela comissão de bolsas do PPG em 13/09/2022)**

**Observação: É responsabilidade do pós graduando assegurar que o orientador leia e assine o relatório e enviar para Secretaria do Programa, para avaliação pela comissão de bolsas.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Semestre do relatório |  |
| Orientador |  |
| Coorientador |  |
| Ano de ingresso: |  |
| Data da qualificação: |  |
| Data do envio do Projeto ao comitê de ética: |  |
| Data do início da coleta de dados? |  |
| O cronograma da dissertação/tese está de acordo com o planejado? Se não, justifique  |  |

AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES DO BOLSISTA

|  |
| --- |
| **Atividades no semestre referência:** disciplinas e créditos, pesquisa, frequência, desempenho nas disciplinas, desenvolvimento da dissertação/tese, estágio docência, entre outras |
| Disciplinas cursadas no semestre | Créditos | Código das disciplinas cursadas | Avaliação(conceito) |
| **Atividades Acadêmicas (produção científica) no semestre referência:** | **Pontuação** | **Quantidade** | **Pontuação Obtida** |
| Artigos Enviados | 2,0/artigo |  |  |
| Descrição (Título e periódico) |
| Participação em Grupo de Pesquisa | 5,0 |  |  |
| Participação em Evento Científico | 1,0/evento |  |  |
| Descrição (nome do evento) |
| Apresentação de Trabalho em Evento Científico | 2,0/trabalho |  |  |
| Descrição (título do trabalho e nome do evento) |
| Participação em Banca de TCC/TCE/TCR | 0,5/banca |  |  |
| Descrição (título do trabalho, data) |
| Coorientação de iniciação científica | 2,0/coorientação |  |  |
| Descrição (título do projeto, nome de discente) |
| Coorientação de TCC/TCE/TCR/ | 2,0/coorientação |  |  |
| Descrição (título do projeto, nome do discente) |
| Estágio docência (atividade obrigatória) | 2,0 |  |  |
| Atividade na REUOL (atividade obrigatória) | 5,0 |  |  |
| Descrição (disciplina, CH) |
| Atividades Pedagógicas com a Graduação da UFPE (com exceção do estágio-docência) | 2,0/atividade |  |  |
| Descrição da atividade |
| Artigo Aceito/Publicado | 5,0/artigo |  |  |
| Descrição da publicação (referência) |
| Participação em Atividades de Extensão  | 2,0 |  |  |
| Descrição das atividades |  |  |  |
| Coorientação na Produção Científica da Extensão | 2,0/coorientação |  |  |
| Descrição (título, nome do aluno) |
| Participação em Atendimento Ambulatorial  | 2,0/no mínimo 01 atendimento por semana |  |  |
| Descrição  |
| Coautoria de Capítulos de Livros Publicados | 2,0/capítulo |  |  |
| Descrição(referência) |
| Organização de eventos cientifico | 2,0/evento |  |  |
| Descrição (nome do evento, função) |
| Consultor ad hoc (periódico/eventos) | 2,0/evento/artigo |  |  |
| Descrição (nome do periódico/evento) |
| Outras Atividades Pertinentes Para a Formação de Mestre/doutor (1,0/Atividade) | 1,0/atividade |  |  |
| Descrição  |

|  |
| --- |
| **Atividades para o semestre seguinte** (disciplinas e créditos): |
| Total de créditos a serem cursados  |  |
| Previsão do exame de qualificação (mês/ano)  |  | ( ) já houve |
| Previsão defesa (mês/ano) |  | ( ) já houve |
| **Planejamentos** (pesquisa, desenvolvimento da dissertação, estágio docência, entre outras): |
|  |

|  |
| --- |
| **Avaliação do Orientador: Comente sobre o desempenho acadêmico e/ou pesquisa do estudante no semestre de referência. É do interesse do estudante e do orientador que as informações sejam detalhadas.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Comentários do(a) estudante:** pontos positivos e negativos que gostaria de trazer à atenção da Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem/UFPE. |
|  |

Assinatura do(a) Boslsista:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Orientador(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_