**AVALIAÇÃO SEMESTRAL (ANEXO 2)**

(Refere-se às atividades realizadas no período de 2024.2)

* 1. **IDENTIFICAÇÃO**

| Nome do/a discente: |  |
| --- | --- |
| Curso (mestrado/doutorado): |  |
| Ano de Ingresso: |  |
| Nome do/a Orientador/a: |  |
| Título do projeto: |  |
|  |

* 1. **DISCIPLINAS CURSADAS NO ÚLTIMO SEMESTRE (NOME DA DISCIPLINA/CRÉDITO/CARGA HORÁRIA)**
	2. **DISCIPLINAS QUE PRETENDE CURSAR NO PRÓXIMO SEMESTRE (NOME DA DISCIPLINA/CRÉDITO/CARGA HORÁRIA)**
	3. **ESTADO ATUAL DE ELABORAÇÃO DA PESQUISA**
	4. **ESPECIFICAR, QUANDO HOUVER, PRODUÇÃO BIBLIOGRÁFICA REALIZADA NO PERÍODO (NECESSARIAMENTE ATUALIZADA NO CURRÍCULO LATTES)**
	5. **OUTRAS ATIVIDADES ACADÊMICAS DESENVOLVIDAS NO PERÍODO**
	6. **AUTO-AVALIAÇÃO SOBRE SEU DESEMPENHO NO PERÍODO EM PAUTA**
	7. **AVALIAÇÃO PELO ORIENTADOR(A) DO DESEMPENHO DO(A) ALUNO(A) NO PERÍODO EM PAUTA**
	8. **DATA E ASSINATURA DO(A) ALUNO(A) E DO ORIENTADOR(A)**

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do/a Discente

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

Assinatura do/a Orientador/a