

Formulário de Acompanhamento de Atividades de Bolsistas de Iniciação Científica pelo Orientador.

O Relatório deverá ser assinado pelo Orientador e pelo Bolsista.

Relatório referente ao período de: ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___

Bolsista:

Orientador (a):

AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO TRIMESTRAL DO BOLSISTA

1 - Sobre o desenvolvimento do projeto				
1.1	Ótimo	Bom	Regular	Fraco
Etapa cumprida no relatório apresentado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programa de trabalho para a próxima etapa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Em relação à proposta inicial os resultados obtidos estão:				
<input type="checkbox"/> acima das expectativas <input type="checkbox"/> dentro das expectativas <input type="checkbox"/> aquém das expectativas <input type="checkbox"/> muito aquém das expectativas				
1.3 A evolução do projeto permite prever sua conclusão dentro do prazo previsto?				
Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Se NÃO, comente no espaço abaixo. <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>				

2 - Sobre o desempenho escolar e acadêmico do Bolsista no período BOLSISTA (aplica-se apenas nas mudanças de semestres).
<input type="checkbox"/> Houve reprovação em disciplinas <input type="checkbox"/> Não houve reprovação em disciplina.
Seu desempenho acadêmico melhorou em relação ao semestre anterior? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> comente no espaço abaixo. <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

3- Sobre a participação em eventos científicos.

O bolsista participou de atividades acadêmicas tais como seminários, palestras, defesas de tese e dissertações?

Sim Não Se SIM, quais?

Houve trabalhos científicos publicados ou apresentados, com a participação do bolsista na autoria?

Sim Não Se SIM, quais?

4 – Sobre a interação Orientador/Orientando

Qual a frequência de realização de discussões científicas e técnicas entre o Orientador e o Bolsista?

Semanal

Quinzenal

Mensal

Bimestral

Observações do orientador sobre as reuniões.

5- Indique a alteração solicitada se houver;

Interrupção a partir de:

Cancelamento definitivo a partir de:

Renovação – duração em meses:

Mudança no projeto de pesquisa

Mudança de título:

6- Caso tenha assinalado alguma(s) alternativa(s) do item 5, justifique sua solicitação.

JUSTIFICATIVA:

7- Local, data e assinatura do orientador-

Local:

Data:

Nome completo do orientador:

Assinatura do orientador: