



Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas

Associação Ampla entre a
Universidade Estadual do Centro-Oeste e a
Universidade Estadual de Ponta Grossa



RELATÓRIO SEMESTRAL: ____º semestre de 20____

I. DADOS PESSOAIS DO ALUNOS:

NOME:

RA:

ANO DE INGRESSO:

BOLSISTA: () Sim () Não

AGÊNCIA:

INÍCIO:

TÉRMINO:

ORIENTADOR(A):

II. ATIVIDADES REALIZADAS:

2.1. DISCIPLINAS CURSADAS

CONCEITO

2.2 PROJETO DE PESQUISA

Título do Projeto:

Linha de Pesquisa:

Resumo das atividades de Pesquisa e Experimentos realizados no semestre:

2.3. PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS

() Sim () Não

Qual/Quais?

2.4. PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS

() Sim () Não

Detalhe.

3. PREVISÃO DE ATIVIDADES NO PRÓXIMO SEMESTRE:

4. AUTO-AVALIAÇÃO DO ALUNO:

5. PARECER DO ORIENTADOR:

6. PARECER DO RELATOR DO COLEGIADO:

- () APROVADO
() REPROVADO COM DIREITO À RESSUBMISSÃO
() REPROVADO

OBS.: _____

7. PARECER DO COLEGIADO:

- () Deferido () Indeferido

Observações:

_____, ____/____/____.
local, data.

Assinatura do(a) Coordenador(a)

Assinatura do Orientador(a)

Assinatura do Aluno(a)