



RELATÓRIO DE ESTUDOS E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO BOLSISTA

O Relatório deverá ser assinados digitalmente pelo/a Bolsista e pelo/a Orientador(a) e entregues semestralmente por email (ppgcts@ufscar.br) até o dia 1º. Julho/ 1º. Dezembro, conforme o semestre a que se refere o relatório.

Nome do bolsista: _____

Orientador(a): _____

Co-orientador(a): _____

Linha de pesquisa: _____

Relatório referente ao _____ semestre de _____.

1 CRONOGRAMA DE ATIVIDADES – Deve contemplar desde o mês/ano de seu ingresso no PPGCTS até a data prevista para o final.

Atividades	Períodos			
	1º. Semestre	2º. Semestre	3º. Semestre	4º. Semestre
Cursar disciplinas				
Definição do tema/problema de pesquisa				
Definição metodológica				
Levantamento bibliográfico				
Leitura e revisão bibliográfica				
Coleta de dados				
Organização e análise dos dados				
Redação preliminar				
Elaboração e submissão de produção científica (artigo/trabalho completo em evento)				
Realização do exame de qualificação				
Ajustes e incorporação de sugestões sugeridas pela banca de qualificação				
Redação da versão final da dissertação				
Realização do exame de defesa				

2. OUTRAS ATIVIDADES REALIZADAS NO SEMESTRE – Por exemplo: participação em eventos científicos; participação em sessões de defesa de dissertações e teses no PPGCTS ou em outro(s) Programas de Pós-Graduação; atividades relacionadas à docência no período

(PESCD); participação em mini-cursos, palestras e treinamentos oferecidos pelo PPGCTS ou outros Programas de Pós-Graduação.

3. AUTO-AVALIAÇÃO DO BOLSISTA - Em poucas palavras, avalie o semestre cursado, apontando e comentando as principais contribuições que as atividades realizadas nesse semestre ofereceram à sua formação e ao seu desenvolvimento enquanto pesquisador.

5. ATIVIDADES PARA O PRÓXIMO SEMESTRE:

6. PARECER DO ORIENTADOR - Avaliar o desempenho do bolsista durante o semestre, a relevância da bolsa e seus impactos no desenvolvimento das atividades de pesquisa.

7. DECLARAÇÃO DO BOLSISTA - Declaro que não mantenho vínculo empregatício e nem exerço atividade remunerada.

São Carlos, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Bolsista

São Carlos, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Orientador