| **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOBIOLOGIA**  **RELATÓRIO ANUAL DE ATIVIDADES** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANO LETIVO** | **2022** | **DATA DA ENTREGA DO RELATÓRIO:** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022 |

| **PREENCHIMENTO PELO ALUNO (A)** |
| --- |

| **Aluno:** |
| --- |

| **Nível:** ( ) Mestrado ( ) Doutorado | **Data da matrícula:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |

| **Título do projeto de Mestrado ou Doutorado:** |
| --- |

| **Orientador(a):** |
| --- |

| **Coorientador(a):** |
| --- |

| **Bolsista?** ( ) Sim ( ) Não | **Início da bolsa:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |
| **Agência de fomento:** | |

| **Realizou o estágio de docência?** ( ) Sim ( ) Não | **Ano:** |
| --- | --- |

| **Comitê de Ética e Pesquisa (CEP):** ( ) Não enviado ( ) Submetido ( ) Aprovado |
| --- |

| **Qualificação já realizada?** ( ) Sim ( ) Não | **Se sim, informar a data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |

| **Houve alteração do cronograma de atividades?** ( ) Sim ( ) Não |
| --- |
| **Se respondeu sim à questão anterior, apresentar novo cronograma:** |

| **Disciplinas cursadas no ano corrente** | | |
| --- | --- | --- |
| **Nome da Disciplina (informar se é obrigatória ou não)** | **Semestre/Ano** | **Créditos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total de créditos no ano (soma)** |  |  |

| **Total de créditos obtidos até o momento (cursados desde a matrícula):** |
| --- |

| **Participação em congressos no ano (apenas no caso de ter feito apresentação oral ou pôster)** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do evento** | **Título do resumo** | **Autores** | **Data** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

| **Produção de artigos no ano** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título da produção** | **Diga se foi apenas submetido, OU aceito OU já publicado no periódico.** | **Orientador é co-autor? (sim/não)** | **Nome da Revista** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

| **Informar em qual estágio encontra-se o projeto e justificativa para eventuais atrasos (se houver):** |
| --- |
|  |
|
|
|

| **Quais pontos positivos e negativos do período que deseja relatar?** |
| --- |
| **Positivos:** |
|
|
|
| **Negativos:** |
|
|
|

**Assinatura do Aluno:**

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

<Nome do Aluno>

| **PREENCHIMENTO PELO PROFESSOR (A) ORIENTADOR (A) – NÃO DEVE SER PREENCHIDO PELO ALUNO** |
| --- |
| **Avaliação do(a) orientador(a) sobre o andamento dos trabalhos, progressos e dificuldades do aluno:** |
|  |
|
|
|
|

**Assinatura do Orientador:**

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

<Nome do Orientador>

| **PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PELOS AVALIADORES DA ÁREA DE CONCENTRAÇÃO** |
| --- |

| **Observações:** | |
| --- | --- |
|
|
| **Decisão da Área de Concentração quanto à solicitação de rematrícula:** | |
| **( ) Deferida ( ) Indeferida** | |

| **PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PELA COORDENAÇÃO DO PPG** |
| --- |

| **Observações:** | |
| --- | --- |
|
|
| **Decisão da coordenação quanto à solicitação de rematrícula:** | |
| **( ) Deferida ( ) Indeferida** | **Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |

**Assinatura da Coordenação:**

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