|  |
| --- |
| **1. Identificação**  |
| Nome do Bolsista:       |
| Nome do Orientador (a):       |
| Programa de Pós-graduação: [ ]  Tecnologia Nuclear [ ]  Tecnologia das Radiações em Ciências da Saúde |
| Fomento: [ ]  CAPES - [ ]  CNPq - [ ]  IPEN/CNEN - [ ]        |
| Data da matrícula (dd/mm/aaaa):       |
| Início da contagem do prazo (dd/mm/aaaa):       |
| Data limite de depósito da tese ou dissertação (dd/mm/aaaa):       |
| Exame de qualificação (Doutorado): Efetuado em       ou Previsto para       |
| Previsão de defesa (mm/aaaa):        |
| Solicitou Prorrogação de prazo: [ ]  Não - [ ]  Sim -       |
| **Relatório número:**       | **Período do relatório** (mm/aaaa):       a      . |
| Processo SEI nº (se houver):  |       |

|  |
| --- |
| **2. Situação do bolsista no curso de pós-graduação** |
| [ ]  Créditos - menos de 1/3 dos créditos obtidos em disciplinas |
| [ ]  Créditos - entre 1/3 e 2/3 dos créditos obtidos em disciplinas |
| [ ]  Créditos - mais de 2/3 dos créditos obtidos em disciplinas |
| [ ]  Desenvolvendo parte experimental da tese/dissertação |
| [ ]  Preparando Exame de Qualificação |
| [ ]  Preparando Seminário de Área /Tópicos Especiais |
| [ ]  Redação final da tese/dissertação  |
| [ ]  Depósito efetuado - aguardando defesa |
| **Lembre-se de anexar a Ficha do Aluno** |

|  |
| --- |
| **3. Sobre o desenvolvimento do plano de trabalho** |
|  **O plano de trabalho está sendo desenvolvido conforme plano original aprovado?** |
| **[ ]** Sim.**[ ]** Não, no entanto as alterações realizadas não alteraram o objeto/objetivo da pesquisa.**[ ]** Não. Houve alterações substanciais.Por favor, detalhe as alterações realizadas:  |
| **Em relação às expectativas da proposta inicial, os resultados obtidos estão:**  |
| **[ ]** Acima do esperado | **[ ]** Dentro do esperado |  **[ ]** Aquém do esperado |  **[ ]** Muito aquém do esperado | **[ ]**  | Houve alteração substancial do projeto com relação à proposta inicial, conforme justificado no item anterior. |
| **COMENTÁRIOS:** **(Avaliação do desempenho do aluno em relação ao desenvolvimento do seu plano de trabalho)** |
| **Em relação ao cronograma, a evolução do projeto permite prever sua conclusão dentro do prazo previsto?**  |
| **[ ]  Sim****[ ]  Não**Em caso negativo, por favor, comente no espaço abaixo apresentando a estratégia a ser adotada para a finalização do projeto. |

|  |
| --- |
| **4. Sobre o desenvolvimento acadêmico do bolsista** |
| **Avalie o desempenho acadêmico do Bolsista em relação às disciplinas cursadas no período:** |
|  |
| **Relacione e comente sobre as demais atividades acadêmicas desenvolvidas pelo bolsista:**(participação em seminários, palestras, eventos científicos, trabalhos científicos apresentados, publicados ou submetidos para publicação ou que resultaram em pedidos de patente, no período de concessão da bolsa) |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Alterações no projeto:**  |
| Houve mudança no projeto de pesquisa? [ ]  Não [ ]  Sim.Caso tenha havido alguma mudança, indique a reunião da CPG ou o link da deliberação aprovando a alteração:      . |
| Houve mudança de Orientador – Indicar o nome e a deliberação:  |
| Mudança de título – indicar novo título:  |
| Outras ocorrências:       |
| Caso tenha assinalado alguma alternativa acima, por favor, justifique sua solicitação  |
| **Justificativa:**       |

|  |
| --- |
| **6. Sobre o relatório científico do bolsista** |
| **Apreciação do orientador:**  |
|       |
| **Parecer do Orientador:**  |
| **[ ]** Relatório **aprovado****[ ]** Relatório **não aprovado** Por favor, faça as observações que julgar pertinentes sobre a aprovação ou não do relatório:       |

|  |
| --- |
| **7. Local, data e assinatura do orientador (campo obrigatório)**  |
|       , 13 de setembro de 2023 |

**Envie este documento para:** **relat.bolsasipen@gmail.com**