# RELATÓRIO DE CONCLUSÃO DE CURSO

|  |
| --- |
| **Importante:** O relatório deverá ser enviado na forma eletrônica (salvo em CD) e impressa para integralização do curso. Não serão aceitos relatórios sem as assinaturas do aluno e do orientador. Por favor, utilize os espaços disponíveis para o preenchimento do relatório. |

|  |
| --- |
| **1. AUTOR:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. NÍVEL:**  **Mestrado** | **Doutorado** |

|  |
| --- |
| **3. TÍTULO DO TRABALHO:** |

|  |
| --- |
| **4. ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:** |

|  |
| --- |
| **5. LINHA DE PESQUISA:** Gestão e Conservação da Biodiversidade |
| Caracterização da Biodiversidade |
| Uso Sustentável da Biodiversidade |

|  |
| --- |
| **6. DATA DA DEFESA:**    **/**    **/** |

|  |
| --- |
| **7. ÁREAS DO CONHECIMENTO (Listar):** |

|  |
| --- |
| **8. TRABALHO DESENVOLVIDO EM ALGUM PROJETO DO PROGRAMA (projeto do orientador):** Sim  Não |
| **8.1. TÍTULO DO PROJETO:** |
| **8.2. TÍTULO DO PROJETO (se estiver envolvido em mais de um projeto):** |

|  |  |
| --- | --- |
| **9. ARTIGO(S) SUBMETIDO(S):** Sim  Não | |
| **9.1. TÍTULO DO ARTIGO:** | |
| **9.2. PERIÓDICO:** | **QUALIS (Área Biodiversidade):** |
| **9.3. DATA DA SUBMISSÃO:**   **/**    **/** | |
| **9.4. TÍTULO DO ARTIGO:** | |
| **9.5. PERIÓDICO:** | **QUALIS (Área Biodiversidade):** |
| **9.6. DATA DA SUBMISSÃO:**   **/**    **/** | |
| **9.7. TÍTULO DO ARTIGO:** | |
| **9.8. PERIÓDICO:** | **QUALIS (Área Biodiversidade):** |
| **9.9. DATA DA SUBMISSÃO:**   **/**    **/** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **10. ARTIGO PUBLICADO:** Sim  Não | |
| **10.1. TÍTULO DO ARTIGO:** | |
| **10.2. PERIÓDICO:** | **QUALIS (Área Biodiversidade):** |
| **10.3. VOLUME:**       **PÁGINAS:**      - | |
| **10.4. DATA DO ACEITE:**   **/**    **/** | |
| **10.5. TÍTULO DO ARTIGO:** | |
| **10.6. PERIÓDICO:** | **QUALIS (Área Biodiversidade):** |
| **10.7. VOLUME:**       **PÁGINAS:**      - | |
| **10.8. DATA DO ACEITE:**   **/**    **/** | |
| **10.9. TÍTULO DO ARTIGO:** | |
| **10.10. PERIÓDICO:** | **QUALIS (Área Biodiversidade):** |
| **10.11. VOLUME:**       **PÁGINAS:**      - | |
| **10.12. DATA DO ACEITE:**   **/**    **/** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:** | | |
| **11.1. BIBLIOTECA DEPOSITÁRIA:** | | |
| **11.2 VOLUME:** | **PÁGINAS:** | **IDIOMA:** |
| **11.3. PALAVRAS-CHAVE:** | | |

|  |
| --- |
| **12. RESUMO DO TRABALHO:** |
|  |

|  |
| --- |
| **13. ORIENTADORES:** (\*obrigatório para co-orientador não pertencente ao programa) |
| **13.1. NOMES:** |
| **13.2. CPF\*:** |
| **13.3. EMAIL\*:** |
| **13.4. TITULAÇÃO\*:** |
| **13.5. ANO DE TITULAÇÃO\*:** |
| **13.6. IES DE TITULAÇÃO\*:** |
| **13.7. ÁREA DE TITULAÇÃO\*:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **14. FINANCIADORES:** (agências ou instituições fomentadoras de bolsas ou auxilio; recurso disponibilizado pelo programa: SAUX/CAPES ou PROAP/CAPES; ou outros). Preencher para cada financiador) | | | |
| **14.1. NOME:** | | | |
| **14.2. PAÍS:** | | **UF:** | |
| **14.3.** Órgão federal | Órgão Estatal | Fundação | Empresa privada |
| Entidade Internacional Qual? | | Outra Qual? | |
| **14.4. NATUREZA:** | | **N° DE MESES:** | |

|  |
| --- |
| **15. BANCA EXAMINADORA** (\*obrigatório para convidados não pertencentes ao programa. Preencher para cada avaliador): |
| **15.1. NOME:** |
| **15.2. CPF\*:** |
| **15.3. EMAIL\*:** |
| **15.4. TITULAÇÃO\*:** |
| **15.5. ANO DE TITULAÇÃO\*:** |
| **15.6. IES DE TITULAÇÃO\*:** |
| **15.7. ÁREA DE TITULAÇÃO\*:** |
|  |
| **15.8. NOME:** |
| **15.9. CPF\*:** |
| **15.10. EMAIL\*:** |
| **15.11. TITULAÇÃO\*:** |
| **15.12. ANO DE TITULAÇÃO\*:** |
| **15.13. IES DE TITULAÇÃO\*:** |
| **15.14. ÁREA DE TITULAÇÃO\*:** |
|  |
| **15.15. NOME:** |
| **15.16. CPF\*:** |
| **15.17. EMAIL\*:** |
| **15.18. TITULAÇÃO\*:** |
| **15.19. ANO DE TITULAÇÃO\*:** |
| **15.20. IES DE TITULAÇÃO\*:** |
| **15.21. ÁREA DE TITULAÇÃO\*:** |
|  |
| **15.22. NOME:** |
| **15.23. CPF\*:** |
| **15.24. EMAIL\*:** |
| **15.25. TITULAÇÃO\*:** |
| **15.26. ANO DE TITULAÇÃO\*:** |
| **15.27. IES DE TITULAÇÃO\*:** |
| **15.28. ÁREA DE TITULAÇÃO\*:** |

|  |
| --- |
| **16. ATIVIDADE FUTURA:** |
| **16.1. VÍNCULO EMPREGATÍCIO:**  Com vínculo  Sem vínculo  Vínculo suspenso  Bolsista  Autônomo  Outros |
| **16.2. TIPO DE INSTITUIÇÃO:**  Instituição de Ensino e Pesquisa  Empresa privada |
| Empresa Pública ou Estatal  Outros |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **17. EXPECTATIVA DE ATUAÇÃO:** | | |
| Ensino e Pesquisa | Pesquisa | Empresas |
| Profissional Autônomo | Outras / Qual? | |

|  |
| --- |
| **18. MESMA ÁREA DE TITULAÇÃO:** |
| Sim  Não |

|  |
| --- |
| **19. CONTATO:** |
| **19.1. ENDEREÇO:** |
| **19.2. BAIRRO:** |
| **19.3. CEP:** |
| **19.4. TELEFONE:**      **RAMAL:**      **CELULAR:**      **FAX:** |
| **19.5. EMAIL:** |
| **19.6. OBSERVAÇÃO:** |

|  |
| --- |
| **DATA DA ENTREGA:**    /    / |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura Aluno(a): | Orientador(a) | Co-orientador |

|  |  |
| --- | --- |
| **A SER PREENCHIDO PELA COORDENAÇÃO:** | |
| Recebimento / Data:    /    / | Assinatura: |