



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

DEPARTAMENTO DE PÓS-GRADUAÇÃO

RELATÓRIO FINAL DE ATIVIDADES DE PÓS-GRADUAÇÃO

Orientações:

- 1º) Encaminhar este junto com **cópia da ata de defesa ou ata do Colegiado** do Programa em que homologou a conclusão do curso e **uma cópia da dissertação/tese**, acompanhado de **carta de apresentação com retorno** as suas atividades docentes;

01 – DADOS GERAIS	
Nome do servidor:	
Depto./ Coord. de vínculo na UNIFAP:	Portaria Afastamento N°: Período de Afastamento:
Nome do Programa de pós-graduação:	Área de concentração:
IES:	Cidade/Estado:
Nível do curso: () Mestrado () Doutorado	
Nome do coordenador do programa:	E-mail:
Nome do orientador:	E-mail:
Se bolsista, indicar agência/fonte de financiamento: () CAPES/Demanda Social () CAPES/PICDT () CNPq () CAPES/PRODOUTORAL () Outra (especificar): _____	
Período de vigência da bolsa:	

02 – ATIVIDADES ACADÊMICAS		
DISCIPLINAS CURSADAS NO PERÍODO		
CÓDIGO	NOME DA DISCIPLINA	Nº DE CRÉDITOS/CH

03 – DISSERTAÇÃO/TESE
Título da dissertação/tese:

Resumo dos trabalhos executados no período (descrever todas as atividades e resultados alcançados):

04 – PRODUÇÃO

Técnica-científica (Listar todas as produções no período com dados completos: apresentação de trabalhos em congressos, seminários, palestras, estágios, reuniões científicas, participação em excursões, atividades didáticas, participações em associações científicas ou comissões organizadoras de eventos, informando local, data e outros dados pertinentes):

05 – INFORMAÇÕES ADICIONAIS

06 – RESUMO DAS ATIVIDADES DISCENTES NO PROGRAMA

Tempo de permanência no curso até o presente (meses)	
Data de aprovação na proficiência em língua	
Data prevista/executada do exame de qualificação	
Total de créditos exigidos pelo programa	
Total de créditos obtidos até o presente	
Data prevista para a entrega da dissertação/tese	
Data prevista para a defesa	

07 – PARECER DO ORIENTADOR

Comentário sobre a dissertação/tese:

Comentário sobre o desempenho acadêmico do discente:



Local/ Data: _____

Assinatura: _____
Discente

Assinatura: _____
Orientador