



## AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SERVIDORES AFASTADOS PARA PÓS-GRADUAÇÃO

Ano de referência: \_\_\_\_\_

1 - DADOS CADASTRAIS			
Nome do servidor:			
Endereço para correspondência:			
Telefone com prefixo:		e-mail:	
Universidade de Destino:			
Programa de Pós-Graduação:			
Nível:	( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós-Doutorado	Afastamento:	( ) Parcial ( ) Integral
Área de Concentração:			
Início do Curso:		Início da Bolsa (se bolsista):	
Financiador/ Modalidade da bolsa (ex: Capes/ PIQDTec 1):			
Início do Afastamento:		Término do Afastamento:	

2 - DESEMPENHO ACADÊMICO (anexar Comprovante de Matrícula e Histórico Escolar)			
Disciplinas Cursadas no Ano	Carga Horária Total	Nº de Créditos	Conceito Obtido

Outras Atividades Acadêmicas Desenvolvidas no Ano (especificar):		
Total de Créditos do Curso:	Obtidos no Ano:	Acumulados:

<b>3 - PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS (SEMINÁRIOS, CONGRESSOS, ETC.)</b>
Participação com certificado de presença ( <i>anexar comprovante</i> ):

<b>4 - PRODUÇÃO INTELECTUAL</b>
Participação em eventos científicos com apresentação de trabalho ( <i>anexar folha de rosto do artigo</i> ):
Publicações em periódicos ( <i>anexar folha de rosto do artigo</i> ):
Livro e/ou Capítulo de Livro publicado ( <i>anexar cópia da capa do livro e da primeira página do texto</i> ):
Outras Produções relevantes ( <i>produto, processo, técnica, software, relatório de pesquisa, etc.</i> ):



## 5 - DESENVOLVIMENTO DO PROJETO DE PESQUISA

Assinale a Situação Atual:

- A. ( ) Está cursando disciplinas.
- B. ( ) Está desenvolvendo o Projeto de Pesquisa.
- C. ( ) Está redigindo o documento final (Dissertação/Tese/Relatório de Pós-Doc) sobre o Projeto de Pesquisa.
- D. ( ) Outras situações (caso não se enquadre nas anteriores, descreva a situação resumidamente):

Título atualizado do Projeto de Pesquisa:

Resumo atualizado do Projeto de Pesquisa, caracterizando o problema investigado, justificativa, objetivos almejados, metodologia e resultados esperados:

Assinatura do Servidor:

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

6 - PARECER DO ORIENTADOR (MESTRADO/DOCTORADO) OU SUPERVISOR (PÓS-DOCTORADO) SOBRE O ANDAMENTO DAS ATIVIDADES DE PESQUISA E PREVISÃO DE TÉRMINO

Data do parecer: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do Orientador/Supervisor: \_\_\_\_\_

E-mail do Orientador/Supervisor: \_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador/Supervisor: \_\_\_\_\_

*Campos a serem preenchidos pela UTFPR*

7 - CONSOLIDAÇÃO
Visto da Chefia/Coordenação:
_____
(assinatura e carimbo)
Parecer da Diretoria de Pesquisa e Pós-Graduação:
Apto: ( ) Sim ( ) Não
Observações: _____
_____
Em ____ / ____ / ____
_____
Diretoria de Pesquisa e Pós-Graduação (assinatura e carimbo)

8 - PARECER CIS/CPD
Parecer da ( ) CIS ou da ( ) CPD:
Apto: ( ) Sim ( ) Não
Observações: _____
_____
_____
Em ____ / ____ / ____
_____
Presidente da Comissão (assinatura e carimbo)

Entregar o relatório na DIRPPG até 15 de fevereiro do ano seguinte ao de referência, já com o visto da chefia/coordenação.

