

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA

CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS, AMBIENTAIS E BIOLÓGICAS

EMBRAPA MANDIOCA E FRUTICULTURA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM RECURSOS GENÉTICOS VEGETAIS

Rua. Rui Barbosa, 710 – Centro - Cruz das Almas, CEP 44380-000

Telefone: (75) 3621 3120, e-mail: **cmrgv@ccaab.ufrb.edu.br**

[www.ufrb.edu.br](http://www.pgrecvegetais.ufrb.edu.br/)/pgrecvegetais

# FORMULÁRIO 03

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO DISCENTE (SEMESTRAL)

|  |
| --- |
| **SEMESTRE:** |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** |
| **Nome e CPF** |  |
| **Endereço Residencial** |  |
| **Fone(s)** |  | **E-mail** |  |
| **Orientador e CPF** |  |
| **Instituição** |  |
| **Fone(s)** |  | **E-mail** |  |
| **Coorientador(es)** |  |
| **Nome e CPF** |  |  |  |
| **Instituição** |  |  |  |
| **Fone(s)** |  | **E-mail** |  |
| **Nome e CPF** |  |  |  |
| **Instituição** |  |  |  |
| **Fone(s)** |  | **E-mail** |  |

|  |
| --- |
| **2. DADOS SOBRE A CAPACITAÇÃO** |
| Data da 1a matrícula (mês/ano) |  | Data previsão defesa (mês/ano) |  |
| Total de créditos exigidos  |  | Total de créditos cumpridos  |  |

|  |
| --- |
| **3. DISCIPLINAS CURSADAS/ ATIVIDADES CURRICULARES** |
| Código | Nome | Semestre | Conceito |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. SITUAÇÃO PROJETO DE DISSERTAÇÃO** |
| ADEQUAÇÃO AO CRONOGRAMA PROPOSTO |
| **( ) TOTAL ( ) PARCIAL ( ) NÃO ADEQUADO**  |
| **Se parcial ou não adequado justifique:** |
| **Houve necessidade de modificações no projeto proposto?** |
| **( ) Não SIM ( ) Parcial** (ex: adequação de metodologia, mudança de espécie/cultivares, etc.) **( ) Total** (Mudança de projeto) |
| **Se houve mudança(s) no projeto justifique-a(s):** |
| **Situação:** (marcar qual(is) a(s) etapa(s) em que se encontra o Projeto de Dissertação) |
| ( ) Definição do tema/ Elaboração do Projeto | ( ) Redação final |
| ( ) Coleta de dados | ( ) Elaboração de artigo científico  |
| ( ) Analise dos dados | ( ) Readequação/ Mudança de projeto |

|  |
| --- |
| **6. RESULTADOS ALCANÇADOS COM O DESENVOLVIMENTO DO PROJETO** **(quando for o caso)** |
|  |

|  |
| --- |
|  7. ATIVIDADES EXTRACURRICULARES(mencionar participação em eventos, publicação, treinamento realizado, dentre outras atividades, com as respectivas comprovações) / Para cada autor da publicação adicionar o **nome completo e o CPF.** |
|  |

8. **AVALIAÇÃO DO ORIENTADOR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Características** | **ótimo** | **bom** | **regular** | **ruim** |
| Assiduidade |  |  |  |  |
| Habilidade trabalho em equipe |  |  |  |  |
| Cumprimento das atividades previstas no planejamento  |  |  |  |  |
| Desempenho geral |  |  |  |  |

**Para desempenho geral regular, ótimo ou ruim expor os motivos.**

Cruz das Almas, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Orientador | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Orientado |