



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE
SETOR DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS E AMBIENTAIS
CAMPUS CEDETEG, GUARAPUAVA, PR



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AGRONOMIA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES ANUAL () MESTRADO () DOUTORADO

ANO: _____

DADOS DO ALUNO

Nome do aluno:

Nome do orientador:

Nome do co-orientador (se houver):

Ano de início:

Previsão de Término:

Bolsista: () SIM Agência de Fomento: _____ () NÃO

DADOS RELACIONADOS AO DESENVOLVIMENTO DA DISSERTAÇÃO OU TESE

Título da dissertação ou tese:

Situação da Dissertação ou tese: () Não iniciada () Elaboração do Projeto () Coleta de dados () Processamento de dados () Análise de dados () Redação final

Cronograma de atividades experimentais:

Etapas cumpridas:

Dificuldades encontradas:

Síntese do progresso no desenvolvimento da dissertação ou tese em relação ao período anterior:

DESEMPENHO DO ALUNO NO PROGRAMA

Disciplinas Cursadas	Semestre/ano	Nº Créditos	Conceito
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•

PRODUÇÃO CIENTÍFICA NO PERÍODO (anexar documento comprobatório)

Trabalhos completos publicados

Trabalhos submetidos

Trabalhos apresentados em eventos

LIVROS OU CAPÍTULOS DE LIVROS PUBLICADOS OU NO PRELO (anexar documento comprobatório)

•Título:

•ISBN:

• Previsão de Exame de Qualificação: ____/____/____.

•Previsão de Defesa da Dissertação: ____/____/____.

Assinatura do aluno: _____ Data: ____/____/____

PARECER DO ORIENTADOR:

Avaliando cuidadosamente as atividades do aluno, sob minha orientação, classifico seu desempenho como:

() Excelente

() Muito Bom

() Bom

() Regular

() Insuficiente

() Sem avaliação

A CLASSIFICAÇÃO ACIMA SE JUSTIFICA FACE ÀS SEGUINTESS CONSIDERAÇÕES (Explicitar):

Assinatura do orientador: _____ Data: ____/____/____

PARECER DO AVALIADOR (membro do Colegiado)

Conclusão () SUFICIENTE () INSUFICIENTE

Assinatura do avaliador _____ Data: ____/____/____

Assinatura do coordenador: _____ Data: ____/____/____