**Edital [número/ano] – CAPES/FAPESQ**

**Anexo – Relatório de Atividades Bolsistas**

|  |
| --- |
| 1. **TÍTULO DO PROJETO** (ao qual bolsista esteve vinculado):
 |
|  |
| 1. **INSTITUIÇÃO** (onde foram desenvolvidas as atividades do bolsista):
 |
| UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA |
| 1. **Programa de Pós-Graduação** (ao qual o bolsista está/era matriculado/vinculado):
 |
| PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DAS RELIGIÕES |
| 1. **COORDENADOR-GERAL do Projeto**
 |
| [orientador/a] |
| 1. **COORDENADOR RESPONSÁVEL PELO BOLSISTA**
 |
| [coordenador/a do PPGCR] |
| 1. **ORIENTADOR/SUPERVISOR DO BOLSISTA**
 |
|  |
| 1. **Nome bolsista**
 |
|  |
| 1. **CPF**
 |  |
| 1. **Período de recebimento da bolsa**
 |  |
| 1. **Título da Dissertação/Tese** (quando couber):
 |
|  |
| 1. **Relatório de Atividades**
 |
| 1. **Atividades**

Descreva as principais atividades realizadas no período da bolsa (mencione os meses em que as mesmas foram realizadas e as horas de trabalho dedicadas a cada atividade): |
|  |
| 1. **Resultados Alcançados**

Descreva os resultados alcançados.Relate as contribuições de sua pesquisa/atividades para o projeto ao qual esteve vinculado. |
|  |
| 1. **Produção Acadêmica**

*Cite toda a produção acadêmica (livros, teses, dissertações, artigos científicos, painéis, participações em congressos, patentes, outros) no período da bolsa ou decorrente dos estudos durante o período de vigência da bolsa.* |
|  |
| 1. **Infraestrutura**

*Avalie as condições de infraestrutura da Instituição de Ensino Superior em que suas atividades foram desenvolvidas (laboratórios, instrumentos e insumos laboratoriais, equipamentos, sala de estudos, computadores, biblioteca):* |
|  |
| 1. **Justificativa (se necessário)**

*Explique os motivos para o cancelamento da bolsa*  |
|  |
| 1. **ASSINATURAS**
 |
| Data [dia] de [mês por extenso] de [ano]. |
| [nome do/a bolsista][assinatura do/a bolsista] Bolsista | [assinatura do/a orientador/a][nome do/a orientador/a]Universidade Federal da Paraíba |