**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO DISCENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Orientador(a): | |
| Período: | Nº Matrícula: |
| CRA: | Linha De Pesquisa: |

**2 - ATIVIDADES ACADÊMICAS** – (Preenchimento obrigatório pelo discente)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SEMESTRE I | | | |
| Período | Código das Disciplinas | Créditos | Nota |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SEMESTRE II | | | |
| Período | Código das Disciplinas | Créditos | Nota |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SEMESTRE III | | | |
| Período | Código das Disciplinas | Créditos | Nota |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SEMESTRE IV | | | |
| Período | Código das Disciplinas | Créditos | Nota |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Quando não houver disciplina para matricular-se, indicar: *“Trabalho Final SANIM 0016”*

**3 - DESEMPENHO** (Preenchimento obrigatório pelo discente)

**A** - O Projeto de Dissertação foi ou está sendo elaborado dentro do prazo previsto?  **B -** Data da previsão da defesa:

**C -** Aluno(a) bolsista CAPES?

**D** - O Comitê de Orientação vem acompanhando o desenvolvimento do projeto de pesquisa?

**E** - Foi apresentado algum resumo em Congresso, Simpósio, Seminário, Encontro, etc?

Quantos?

**F** - Algum artigo foi publicado ou submetido para publicação em Revista Técnico-Científico ?

Quantos?

### 4 - ACOMPANHAMENTO DO PROJETO DE PESQUISA

**A)** Título Da Dissertação:

**B)** Assinale a(s) Fase(s) De Execução Da Dissertação:

Definição do tema

Preparação e apresentação do Projeto

Coleta dos dados/pesquisa de campo

Processamento dos dados

Análise dos dados/Discussão dos dados

Conclusão

Redação final

Submissão do Artigo em Revista Qualis

Entrega da versão pré-defesa à coordenação do PPGCAn

**5 – ATIVIDADES COMPLEMENTARES OBRIGATÓRIAS:**

**A)** Realizou Estágio Docência Supervisionado (Obrigatória realização no 1º ano)

**B)** O exame da capacidade de leitura e interpretação em língua estrangeira ocorreu no prazo máximo de 12 meses, contados a partir do ingresso do aluno no Programa

**C)** Cursou disciplina obrigatória

**Data:**

**Assinatura do Discente:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Assinatura do Orientador(a):** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Visto do Coordenador**