**RELATÓRIO DE PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE DEFESA**

**RELATÓRIO TÉCNICO**

| **IDENTIFICAÇÃO** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ | | | | |
| NOME DO ALUNO: | | | | |
| CPF Nº: | MESES DE PRORROGAÇÃO: | | | |
| ORIENTADOR (A): | | | | |
| TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA: | | | | |
| PERÍODO ABRANGIDO PELO RELATÓRIO: / / a / / | | | | |
| **ATIVIDADES REALIZADAS ATÉ O MOMENTO** | | | | |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS CONFORME PLANO DE TRABALHO (PERÍODO PREVISTO - PERÍODO DE EXECUÇÃO)** | | | | |
| RESUMO: (aproximadamente 500 palavras) | | | | |
| **DESCRIÇÃO DA(S) ATIVIDADE(S) NÃO PREVISTA(S) ORIGINALMENTE NO PLANO DE TRABALHO SE HOUVER) (PERÍODO DE EXECUÇÃO)** | | | | |
| RESUMO: (aproximadamente 500 palavras) | | | | |
| DIFICULDADES ENCONTRADAS: | | | | |
| HOUVE ALTERAÇÃO NO PLANO DE TRABALHO: ( )SIM ( )NÃO  JUSTIFIQUE A ALTERAÇÃO: | | | | |
| **PROJETO (PLANO DE TRABALHO FUTURO)** | | | | |
| RESUMO: (aproximadamente 500 palavras) | | | | |
| **PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS, TECNOLÓGICOS OU DE INOVAÇÃO, publicações** | | | | |
|  | | | | |
| **ANÁLISE DE DESEMPENHO DO ALUNO (ORIENTADOR)** | | | | |
| **ASPECTOS** | **ADEQUADO** | | **PARCIALMENTE ADEQUADO** | **INADEQUADO** |
| **Qualidade do trabalho:** considerar a qualidade do trabalho, tendo em vista as condições oferecidas |  | |  |  |
| **Dedicação:** esforço revelado para aprender, a partir de indagações e dúvidas apresentadas |  | |  |  |
| **Assiduidade:** cumprimento do plano de trabalho com dedicação e zelo |  | |  |  |
| **Rendimento:** considerar o cumprimento do plano de trabalho de acordo com os prazos estabelecidos |  | |  |  |
| **OBSERVAÇÕES DO ORIENTADOR** | | | | |
|  | | | | |
| **PARECER FINAL DO ORIENTADOR** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| LOCAL: | | DATA: | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) Orientador(a) | | Declaro estar ciente e concordar, para todos os efeitos legais, com as informações contidas neste relatório.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) Bolsista | | |
| **PARECER DO PPGECB:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura da Coordenação PPGECB** | | | | |