|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidade Federal de Goiás****Faculdade de Letras****Programa de Pós-graduação em Letras e Linguística** |  |

**Relatório Semestral de acompanhamento de atividades discentes**

Período de referência: Ano/semestre.

Insira seu nome completo aqui.

1. **Informações básicas**
2. Nome do(a) orientador(a):Clique aqui para digitar texto.
3. Curso: Escolher um item.
4. Área de concentração: Escolher um item.
5. Linha de pesquisa à qual o projeto de pesquisa está vinculado: Escolher um item.
6. Título do projeto de pesquisa em andamento: Clique aqui para digitar texto.
7. Seu projeto está vinculado ao projeto do seu orientador: Escolher um item.
8. Projetos de pesquisa do(a) orientador(a) ao qual está vinculado: Clique aqui para digitar texto.
9. É bolsista? Escolher um item.
10. Agência da qual é bolsista: Escolher um item.
11. Realizou Estágio Docência: Escolher um item.

11. Em caso de NÃO em 10, em que ano e semestre pretende fazer o Estágio Docência? Clique aqui para digitar texto.

12. Complete o quadro abaixo quanto ao seu aproveitamento do curso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disciplinas cursadas** | **Nº de créditos** | **Conceito** |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |

13. Atividades complementares realizadas no período:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo** | **Especificação** | **Quantidade** |
| Apresentação oral em evento acadêmico local, regional, nacional ou internacional | Escolher um item. | Clique aqui a quantidade. |
| Trabalho Completo em Anais de nacional ou internacional | Escolher um item. | Clique aqui a quantidade. |
| Artigo completo em periódico especializado com classificação no Qualis/CAPES de B3 a B5 | Escolher um item. | Clique aqui a quantidade |
| Artigo completo em periódico especializado com classificação no Qualis/CAPES de A1 a B2 | Escolher um item. | Clique aqui a quantidade |
| Capítulo de livro publicado com selo de editora que possua corpo editorial | Clique aqui a quantidade |
| Livro publicado com selo de editora que possua corpo editorial | Clique aqui a quantidade. |

14. Data de aprovação do projeto de pesquisa pela banca examinadora especificamente constituída: Clique aqui para digitar texto.

 15. Data de submissão ou aprovação do projeto de pesquisa pelo Comitê de Ética da UFG, se for o caso: Clique aqui para digitar texto.

 16. Data de participação no Seminário de Dissertações e Teses em Andamento: Clique aqui para digitar texto.

17. Data da realização ou previsão para exame de Qualificação: Clique aqui para digitar texto.

18. Data prevista ou agendada para a Defesa de Tese ou Dissertação: Clique aqui para digitar texto.

**B.** **Andamento do Projeto de Pesquisa**

 Insira o cronograma do projeto de pesquisa, indicando em “Observação” se tudo está ocorrendo no prazo planejado ou justifique se houver atrasos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etapa** | **Período de realização** | **Observação** |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |

**C. Disciplinas a serem cursadas no próximo semestre:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disciplina** | **Dia da semana** | **Professor ministrante** |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |

**D. Informe o endereço do seu Currículo Lattes e a data da última atualização:**

Clique aqui para digitar texto.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do(a) aluno(a)

**E. Avaliação do orientador sobre o relatório semestral de acompanhamento de atividades discentes.**

1. O discente está realizando atividades adequadas à sua formação e ao bom andamento do curso. Escolher um item.

Clique aqui para digitar o comentário.

1. O projeto de pesquisa está sendo desenvolvido conforme o planejado.

Escolher um item.

Clique aqui para digitar o comentário.

1. As atividades de orientação estão adequadas ao desenvolvimento da pesquisa. Escolher um item.

Clique aqui para digitar o comentário.

1. Este relatório retrata adequadamente as atividades desenvolvidas pelo discente. Escolher um item.

Clique aqui para digitar o comentário.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) orientador(a)

Clique aqui para inserir a data.