|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIAEscola de Medicina Veterinária e ZootecniaPrograma de Pós-graduação em Ciência Animal nos Trópicos |

Av. Adhemar de Barros, 500 - Ondina - Salvador/Bahia CEP: 40170-110 Telefone: (71) 3283-6707 E-mail: posvetufba@gmail.com

**RELATÓRIO SEMESTRAL DE ALUNO**

|  |  |
| --- | --- |
| Ano: | Semestre: |
|  |  |

**ATENÇÃO**: Todos os discentes devem solicitar aos respectivos orientadores que enviem por e-mail a versão em word (ou pdf) do relatório. Caso queira entregar o mesmo impresso, informamos que deverá ser assinado pelo orientador (não será aceita assinatura digital).

|  |
| --- |
| Nome do aluno: |
| Endereço residencial: |
| Telefone residencial: | Comercial: |
| E-mail: |
| Previsão de conclusão ( semestre / Ano ): |

|  |
| --- |
| 1.Situação Funcional: |
| ( ) Sem vínculo empregatício |
| ( ) Docente |
|  | Universidade ou órgão: |
|  | Unidade de ensino: |
|  | Cargo: |
|  | Regime de trabalho: |
| ( ) Técnico / Outro |
|  | Órgão: |
|  | Departamento ou Similar: |
|  | Cargo: |
|  | Regime de Trabalho: |
|  | Horas Semanais: |

|  |
| --- |
| 2.Tem liberação de carga horária para cumprir a pós-graduação? |
| Como docente: ( ) Não ( ) Sim | Números de horas: |
| Como técnico / outros: ( ) Não ( ) Sim | Número de horas: |

|  |
| --- |
| 3.É bolsista? |
| ( ) Não ( ) Sim |
| Em caso afirmativo, fonte da bolsa: |
| Mês e ano de início: / 201... |

|  |
| --- |
| 4.Disciplinas e atividades cumpridas durante o semestre ( indicar inclusive as quais trancou ou abandonou (menção obtida em cada uma delas). |
| Semestre | Código | Nome da Disciplina | Conceito |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 5.Percentual ou número de créditos de disciplinas e número de atividades exigidas e já compridas: |
| créditos de disciplinas | ......% | número de atividades | ......% |

|  |
| --- |
| 6.Em relação a elaboração da Dissertação/Tese no semestre transcorrido encontra-se na fase: |
| ( ) Revisão Bibliográfica | ( ) Análise de dados |
| ( ) Coleta de dados | ( ) Redação preliminar |
| ( ) Redação definitiva |  |
| ( ) Outros (s) ....... |

Título (provisório) da Dissertação/Tese:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 7. Descreva as atividades desenvolvidas no semestre para a realização de sua dissertação: |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

|  |
| --- |
| 8. Participação durante o semestre cursado de eventos científicos ou similares; descreva-os indicando nome do evento, data e tipo de participação. |
| nome do evento | data | tipo de participação |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

|  |
| --- |
| 9. Durante o semestre cursado, publicou algum trabalho científico? Descreva-o indicando o título e periódico. |
| Título do trabalho | Título do Periódico |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

|  |
| --- |
| 10. Plano para o semestre subsequente: Disciplinas e atividades ( indicar quais ). |
| Código  | Nome da Disciplina | Nº de Créditos |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Desenvolvimento da Dissertação: |
| ( ) Revisão Bibliográfica | ( ) Análise de dados |
| ( ) Coleta de dados | ( ) Redação preliminar |
| ( ) Redação definitiva |  |
| ( ) Outros (s)  |

|  |
| --- |
| Indicar fases e atividades programadas. |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

|  |
| --- |
| 11. Eventos que pretende participar no próximo semestre |
| nome do evento | data | tipo de participação |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

|  |
| --- |
| 12. Participação de defesa*De acordo com regimento interno o discente deverá participar de pelo menos uma defesa de dissertação ou tese por semestre e incluir no Relatório Semestral* |
| Título da Defesa: |
| Discente: | ( ) Mestrado ( ) Doutorado |
| Breve resumo sobre o tema abordado: |
|  |

|  |
| --- |
| 13. Informações, sugestões, dificuldades que o aluno julgar necessárias a esta Coordenação. |
|  |

Data:. / / 2022.

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

Assinatura do Aluno

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

Assinatura do Orientador

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO DO ORIENTADOR** |
| Nome: |
| Titulação: ( ) Mestre | ( ) Doutor |  ( ) Livre Docente |
|  |
| 1. No semestre cursado, classifico o desenvolvimento do aluno como: |
| ( ) Muito bom ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente |
|  |
| 2. Esta classificação justifica-se face às seguintes considerações: |
|  |

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

Assinatura