|  |  |
| --- | --- |
| **1. Identificação** | |
| Nome do Bolsista: | |
| Nome do Orientador (a): | |
| Programa de Pós-graduação:  Tecnologia Nuclear  Tecnologia das Radiações em Ciências da Saúde | |
| Fomento:  CAPES -  CNPq -  IPEN/CNEN - | |
| Data da matrícula (dd/mm/aaaa): | |
| Início da contagem do prazo (dd/mm/aaaa): | |
| Data limite de depósito da tese ou dissertação (dd/mm/aaaa): | |
| Exame de qualificação (Doutorado): Efetuado em       ou Previsto para | |
| Previsão de defesa (mm/aaaa): | |
| Solicitou Prorrogação de prazo:  Não -  Sim - | |
| **Relatório número:** | **Período do relatório** (mm/aaaa):       a      . |
| Processo SEI nº (se houver): |  |

|  |
| --- |
| **2. Situação do bolsista no curso de pós-graduação** |
| Créditos - menos de 1/3 dos créditos obtidos em disciplinas |
| Créditos - entre 1/3 e 2/3 dos créditos obtidos em disciplinas |
| Créditos - mais de 2/3 dos créditos obtidos em disciplinas |
| Desenvolvendo parte experimental da tese/dissertação |
| Preparando Exame de Qualificação |
| Preparando Seminário de Área /Tópicos Especiais |
| Redação final da tese/dissertação |
| Depósito efetuado - aguardando defesa |
| **Lembre-se de anexar a Ficha do Aluno** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Sobre o desenvolvimento do plano de trabalho** | | | | | |
| **O plano de trabalho está sendo desenvolvido conforme plano original aprovado?** | | | | | |
| Sim.  Não, no entanto as alterações realizadas não alteraram o objeto/objetivo da pesquisa.  Não. Houve alterações substanciais.  Por favor, detalhe as alterações realizadas: | | | | | |
| **Em relação às expectativas da proposta inicial, os resultados obtidos estão:** | | | | | |
| Acima do esperado | Dentro do esperado | Aquém do esperado | Muito aquém do esperado |  | Houve alteração substancial do projeto com relação à proposta inicial, conforme justificado no item anterior. |
| **COMENTÁRIOS:**  **(Avaliação do desempenho do aluno em relação ao desenvolvimento do seu plano de trabalho)** | | | | | |
| **Em relação ao cronograma, a evolução do projeto permite prever sua conclusão dentro do prazo previsto?** | | | | | |
| **Sim**  **Não**  Em caso negativo, por favor, comente no espaço abaixo apresentando a estratégia a ser adotada para a finalização do projeto. | | | | | |

|  |
| --- |
| **4. Sobre o desenvolvimento acadêmico do bolsista** |
| **Avalie o desempenho acadêmico do Bolsista em relação às disciplinas cursadas no período:** |
|  |
| **Relacione e comente sobre as demais atividades acadêmicas desenvolvidas pelo bolsista:**  (participação em seminários, palestras, eventos científicos, trabalhos científicos apresentados, publicados ou submetidos para publicação ou que resultaram em pedidos de patente, no período de concessão da bolsa) |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Alterações no projeto:** |
| Houve mudança no projeto de pesquisa?  Não  Sim.  Caso tenha havido alguma mudança, indique a reunião da CPG ou o link da deliberação aprovando a alteração:      . |
| Houve mudança de Orientador – Indicar o nome e a deliberação: |
| Mudança de título – indicar novo título: |
| Outras ocorrências: |
| Caso tenha assinalado alguma alternativa acima, por favor, justifique sua solicitação |
| **Justificativa:** |

|  |
| --- |
| **6. Sobre o relatório científico do bolsista** |
| **Apreciação do orientador:** |
|  |
| **Parecer do Orientador:** |
| Relatório **aprovado**  Relatório **não aprovado**  Por favor, faça as observações que julgar pertinentes sobre a aprovação ou não do relatório: |

|  |
| --- |
| **7. Local, data e assinatura do orientador (campo obrigatório)** |
| , 13 de setembro de 2023 |

**Envie este documento para:** [**relat.bolsasipen@gmail.com**](mailto:relat.bolsasipen@gmail.com)