|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logoPosBioCel | Universidade Federal de Minas GeraisInstituto de Ciências BiológicasDepartamento de MorfologiaPrograma de Pós-Graduação em Biologia Celular Belo Horizonte, MG BRASIL. |  |

#### RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE DISCENTES

**Parte I: Identificação do relatório**

**1-**Nome do aluno:

**2-**Nome do orientador:

Coorientador:

**3-**Bolsista:

( ) Sim ( ) Não Agência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nível:

( )Mestrado ( ) Doutorado

**4-**Ingresso: \_\_semestre/20\_\_

**5-**Previsão Término: \_\_semestre/20\_\_

**6-**Período a que se refere o relatório de atividades: \_\_semestre/20\_\_

**7-**Número de créditos obtidos até o momento:\_\_\_\_\_

**8-**Cumpriu todas as disciplinas obrigatórias:

( )Sim ( )Não

**Parte II: Relatório técnico** *(A ser preenchida pelo discente)*

**1-**Título do projeto:

**2-**Objetivos do projeto:

**3-**Detalhamento dos progressos realizados, dos resultados parciais obtidos no período relativo aos objetivos propostos, justificando eventuais alterações do projeto ou em sua execução e discutindo eventuais dificuldades surgidas ou esperadas na realização do projeto*(limite mínimo de 1 página):*

**4-**Citar se houve participação em congresso com ou sem apresentação e se houve trabalho publicado ou submetido no período*:*

**5-**Plano de trabalho e cronograma para as etapas seguintes, quando houver *(limite máximo de 1 página)*

**Parte III: Apreciação do orientador**

Etapa cumprida no relatório apresentado:

( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Fraco

O desempenho do aluno em relação a execução do projeto estão:

( ) Acima ( ) Dentro ( ) Aquém

( ) Muito aquém

A evolução do projeto permite prever sua conclusão dentro do prazo previsto?

( ) Sim ( ) Não

Em caso negativo, favor comentar: *(limite máximo 500 caracteres)*

**Data:**

Assinatura do orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do discente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_