|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidade Federal de São Carlos** **Centro de Ciências Agrárias** **PPG em Produção Vegetal e** **Bioprocessos Associados – PPGPVBA** [www.ppgpvba.ufscar.br](http://www.ppgpvba.ufscar.br) – ppgpvba@ufscar.br  | **Nome da empresa  Descrição gerada automaticamente** |

Rodovia Anhanguera, km 174. 13604-367 Araras (SP). Tel. 19 3543 7614 / 2582

**Relatório Anual de Atividades**

Aluno:

Orientador:

Período a que se refere o relatório: mês/ano a mês/ano

***Desempenho acadêmico***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Disciplinas cursadas | Obrigatória (OB) ou Optativa (OP) | Conceitoobtido | Númerode créditos |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Total de créditos cursados:  |  |
| Número de créditos que falta cursar:  |  |

|  |
| --- |
| Estágios, seminários e outras atividades acadêmicas realizados no período:  |

***Desenvolvimento da dissertação***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Situação atual (assinalar a etapa em que se encontra) |
| ( ) | Projeto aprovado, não iniciado  |
| ( ) | Projeto aprovado, em desenvolvimento  |
| ( ) | Em redação final  |

|  |
| --- |
| Observações:  |

***Outras informações***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Responder as questões abaixo, indicando a data quando pertinente |
| ( ) sim ( ) não  | Já realizou o exame de proficiência em inglês? Resultado:  |
| ( ) sim ( ) não | Já realizou o exame de qualificação? Resultado: Em caso negativo, indique a data provável de realização do exame: mês/ano |
| ( ) sim ( ) não | Recebe bolsa de alguma instituição ou órgão de fomento? Em caso positivo, indique a instituição e a vigência da bolsa: Vigência: mês/ano a mês/ano  |
| ( ) sim ( ) não | Solicitou bolsa a algum órgão de fomento?  |
|  | Qual é a data provável de defesa da dissertação? mês/ano  |

|  |
| --- |
| Observações:  |

***Avaliação do desempenho do aluno (a ser preenchido pelo orientador)***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Avaliando cuidadosamente as atividades do aluno acima, classifico o seu desempenho como:  |
| ( ) | Excelente  |
| ( ) | Muito bom  |
| ( ) | Bom  |
| ( ) | Regular  |
| ( ) | Deficiente  |

|  |
| --- |
| Considerações acerca do desempenho do aluno:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Assinatura do alunoData:  |  | Assinatura do orientadorData:  |