

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA - MESTRADO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO(A) BOLSISTA

Tipo de relatório	☐ Parcial / Semestral ☐ Anual ☐ Final ☐ Outro: _____
Período abrangido	De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
Motivo da entrega	☐ Acompanhamento ☐ Renovação/manutenção da bolsa ☐ Encerramento
Ano acadêmico	_____

1. IDENTIFICAÇÃO, PROGRAMA E BOLSA

1.1 Dados do(a) discente

Nome completo	
Matrícula	
Orientador(a)	
Coorientador(a), se houver	
Linha de pesquisa	
Título provisório da dissertação	
Previsão de qualificação (mês/ano)	
Previsão de defesa (mês/ano)	
Link do Currículo Lattes	
Ano/semestre de ingresso no curso	
E-mail institucional	
Telefone	

1.2 Dados da bolsa

Agência financiadora	
Modalidade/programa da bolsa	
Início da concessão (mês/ano)	
Término previsto (mês/ano)	

2. ATIVIDADES ACADÊMICAS E FORMATIVAS

2.1 Integralização de créditos e disciplinas cursadas

Anexar histórico acadêmico quando exigido pelo Programa

Disciplina / atividade	
PPG / IES	
Período	
Créditos	
Conceito/ situação	

2.2 Estágio de docência ou docência orientada (quando aplicável)

Disciplina/curso	
Docente responsável	
Carga horária/créditos	
Atividades exercidas	

2.3 Formação complementar, grupos de pesquisa, extensão ou atuação em serviços

Atividade / grupo / projeto / serviço	
Instituição/local	
Período	
Carga horária	
Síntese da contribuição	

3. DISSERTAÇÃO E ATIVIDADES DE PESQUISA

3.1 Síntese do projeto: problema/objeto, objetivos, referencial e delineamento metodológico:

--

3.2 Atividades de pesquisa realizadas no período

Mês/período	
Atividade desenvolvida	
Carga horária estimada	
Resultado/produto gerado	

3.3 Etapa atual da pesquisa

- ☐ Elaboração/ajuste do projeto
- ☐ Revisão de literatura
- ☐ Aprovação ética/autorização institucional
- ☐ Qualificação realizada
- ☐ Coleta/produção de dados
- ☐ Tratamento/análise de dados
- ☐ Redação da dissertação
- ☐ Defesa agendada/realizada
- ☐ Divulgação/devolutiva dos resultados

Observações:

4. PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS OU TÉCNICO-PROFISSIONAIS

Evento / entidade promotora	
Local/data	
Tipo de participação	
Título do trabalho/produto	
Link do comprovante:	

5. PRODUÇÃO ACADÊMICA, TÉCNICA OU DE DIVULGAÇÃO

Natureza/tipo	
Título	
Autores/coautores	
Veículo/status/data	
Registro no Lattes	
Link do comprovante:	

6. PLANEJAMENTO

6.1 Plano de trabalho para o próximo período

Etapa/atividade prevista	
Produto ou evidência esperada	
Início	
Término	
Responsável/ apoio	
Observações	

6.2 Marcos acadêmicos previstos

Marco	Previsão/realização
--------------	----------------------------

Qualificação	___/___/___
Defesa	___/___/___
Submissão/publicização dos resultados	___/___/___

7. AUTOAVALIAÇÃO E DOCUMENTOS

7.1 Realize sua autoavaliação: desempenho acadêmico, cumprimento do plano, dedicação à pesquisa e objetivos para o próximo período.

7.2 Lista de documentos anexados

Documento	Anexado?	Observação/arquivo
Histórico acadêmico atualizado	[] Sim [] N/A	
Currículo Lattes atualizado	[] Sim [] N/A	
Comprovantes de participação em eventos	[] Sim [] N/A	
Comprovantes de produção técnico-científica	[] Sim [] N/A	
Comprovante de estágio/docência, quando aplicável	[] Sim [] N/A	
Parecer do CEP/CONEP ou autorizações, quando aplicável	[] Sim [] N/A	
Cronograma/plano de trabalho atualizado	[] Sim [] N/A	
Outros:	[] Sim [] N/A	

7.3 Declaração do(a) bolsista

Declaro, como bolsista, que as informações apresentadas correspondem às atividades efetivamente desenvolvidas no período relatado; que os registros de pesquisa preservam a confidencialidade e a ética aplicáveis; e que os documentos relacionados são autênticos e pertinentes a este relatório.

Local e data:

Assinatura do(a) bolsista:

SEÇÕES RESERVADAS APÓS O PREENCHIMENTO PELO(A) BOLSISTA

PREENCHIMENTO DO(A) ORIENTADOR(A) - Avaliação e parecer

Parecer fundamentado do(a) orientador(a): desempenho acadêmico, andamento da dissertação, produção/participação, cumprimento do plano e recomendações.

Recomendação sobre manutenção/continuidade da bolsa:

☐ Favorável ☐ Desfavorável ☐ Não se aplica

Assinatura do(a) orientador(a)	
Assinatura do(a) coorientador(a), se aplicável	
Local e data	

PREENCHIMENTO DA COORDENAÇÃO/COMISSÃO DE BOLSAS (quando previsto)

Data de recebimento	___/___/___
Análise documental	☐ Completa ☐ Necessita complementação:
Decisão/encaminhamento	☐ Ciência ☐ Manutenção da bolsa ☐ Diligência ☐ Encerramento ☐ Outro
Observações	
Responsável/assinatura	