Ministério da Educação

Universidade Federal de Santa Maria

Centro de Ciências da Saúde

**Programa de Pós-Graduação em Enfermagem**

**Mestrado/Doutorado**



**ANEXO I - RELATÓRIO DE BOLSISTA**

Nome: \_\_ Nome do Orientador(a): \_ Nome do Coorientador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Início da Bolsa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades desenvolvidas** | |
| Atividade de docência orientada: | Disciplina:........................................................................................  Semestre da graduação em que atuou:........................ Curso:..............................................................................................  Professor (a) responsável pela disciplina........................................  Carga horária total cumprida.......................................................... |
| Coorientação de Pesquisas: Iniciação Científica, Trabalhos de Conclusão de Curso de qualquer nível, dentre outros (se tiver mais de um orientando, copie/cole as informações solicitadas e preencha) | Nome do orientando:.......................................................................  Semestre do orientando:..................................................................  CPF do orientando:..........................................................................  Nome do projeto: ............................................................................  N° de registro no GAP:.................................................................... |
| Participação em eventos (se participou em mais de um evento copie/cole as informações solicitadas e preencha) | Nome do evento: ............................................................................  Data do evento: ..............................................................................  Local do evento: ............................................................................  Apresentou trabalho: ( ) SIM ( ) NÃO  Título do trabalho: ............................................................................  Nome de todos ou autores: ............................................................... |
| Artigos científicos no prelo | Listar |
| Artigos científicos Submetidos | Listar |
| Artigos científicos Publicados | Apresentar comprovação com primeira página impressa |
| Outras atividades que considerar relevantes: |  |

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

Assinatura do Discente

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

Ciência do Orientador(a)