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 ( ) NÃOTítulo 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)