**RELATÓRIO DE ATIVIDADES SEMESTRAIS – MESTRADO**

 **(Reavaliado e aprovado em reunião de Colegiado em 05/09/2013)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Semestre** |  |
| **Orientador** |  |
| **Coorientador** |  |

Observação: É responsabilidade do estudante assegurar que o orientador leia e assine o relatório e entregá-lo devidamente preenchido na Secretaria do Programa, para avaliação. A matrícula somente será efetuada mediante avaliação do relatório.

|  |
| --- |
| **Atividades no semestre referência:** disciplinas e créditos, pesquisa, frequência, desempenho destas disciplinas, desenvolvimento da dissertação, estágio docência, entre outras |
| **Frequência e desempenho nas disciplinas cursadas** | **Créditos** | **Faltas**(em horas) | **Avaliação**(código da disciplina/conceito) |
| Total de créditos cursados no semestre referência |  |  |  |
| **Atividades Acadêmicas (produção científica) no semestre referência:** | **Pontuação** | **Quantidade** | **Pontuação Obtida** |
| Artigos Enviados | 2,0/artigo |  |  |
| Participação em Grupo de Pesquisa | 5,0 |  |  |
| Participação em Evento Científico  | 1,0/evento |  |  |
| Apresentação de Trabalho em Evento Científico  | 2,0/trabalho |  |  |
| Participação em Banca de TCC  | 0,5/banca |  |  |
| Coorientação de iniciação científica  | 2,0/coorientação |  |  |
| Coorientação de TCC | 2,0/coorientação |  |  |
| Atividades Pedagógicas com a Graduação (com exceção do estágio-docência) Carga horária: 20h | 2,0/atividade |  |  |
| Artigo Aceito/Publicado | 5,0/artigo |  |  |
| Participação em Atividades de Extensão Cadastrada | 2,0 |  |  |
| Co-orientação na Produção Científica da Extensão | 2,0/coorientação |  |  |
| Participação em Atendimento Ambulatorial – Mínimo de 1vez/semana | 2,0 |  |  |
| Co-autoria de Capítulos de Livros Publicados | 2,0/capítulo |  |  |
| Outras Atividades Pertinentes Para a Formação de Mestre (1,0/Atividade) | 1,0/atividade |  |  |

|  |
| --- |
| **Atividades para o semestre seguinte** (disciplinas e créditos): |
| Total de créditos a serem cursados  |  |
| Previsão do exame de qualificação (mês/ano)  |  | ( ) já houve |
| Previsão Pré-banca (mês/ano) |  | ( ) já houve |
| **Planejamentos** (pesquisa, desenvolvimento da dissertação, estágio docência, entre outras): |
|  |

|  |
| --- |
| **Avaliação do Orientador: Comente sobre o desempenho acadêmico e/ou pesquisa do estudante no semestre de referência. É do interesse do estudante e do orientador que as informações sejam detalhadas.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Comentários do(a) estudante:** pontos positivos e negativos que gostaria de trazer à atenção da Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem/UFPE. |
|  |

Assinatura do(a) Estudante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Orientador(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_