**SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE BOLSA**

# FORMULÁRIO C

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

|  |
| --- |
| **DADOS BÁSICOS DO RELATÓRIO DE ATIVIDADES** |
|  **PARCIAL** **FINAL****CG Nº:**  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |
| **Nome Completo**:  |
| **Celular com DDD**: |
| **E-mail**: |
| **Nome do responsável direto pelas atividades**: |
| **Instituto, Divisão e Serviço ou Departamento e Disciplina do responsável pelas atividades do bolsista**: |
| **Período a que se refere o Relatório**:**De: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Até: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Título do Projeto / Programa / Formação**: |
| **Número de controle da bolsa (uso exclusivo da FFM)**: |

|  |
| --- |
| **DADOS DETALHADOS DO RELATÓRIO DE ATIVIDADES** |
| **1- ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**:  |
| **2- RESULTADOS ATINGIDOS (No caso de haver publicações, indicar a referência com o DOI. No caso de haver pedido de patente, indicar o número da comunicação da criação):**  |
| **3- ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NO PRÓXIMO PERÍODO (Exclusivo para pedido de prorrogação):**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Exclusivo para pedido de prorrogação):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MÊS** |
| **ATIVIDADE** | **01** | **02** | **03** | **04** | **05** | **06** | **07** | **08** | **09** | **10** | **11** | **12** |
| **1.**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

 |
| **DATA (DIA/MÊS/ANO):**\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ASSINATURA DO BOLSISTA** |

|  |
| --- |
| **PARECER CONSUBSTANCIADO (DETALHADO) DO RESPONSÁVEL PELO BOLSISTA**) |
| **Comentar sobre o desempenho do bolsista e justificar a necessidade de prorrogação da bolsa, no caso de pedido de prorrogação.** |
| **DATA (DIA/MÊS/ANO):**\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Nome Completo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ASSINATURA** |
| **De acordo do Responsável pelo CG** |
| **Nome Completo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ASSINATURA E CARIMBO** |