**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM REDE NACIONAL PARA ENSINO**

**DAS CIÊNCIAS AMBIENTAIS (PROFCIAMB)**

**Dados do Aluno**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME**: | |
| **CPF**: | **RG**: |
| **RA**: | **DATA DE NASCIMENTO**: |
| **EMAIL**: | **TELEFONE**: |
| **NÍVEL**: ( ) Mestrado | **ANO DE INGRESSO**: |

|  |
| --- |
| **Realizou e foi aprovado(a) em exame de proficiência em Inglês ou Espanhol?** ( ) Sim ( ) Não |
| **Data: Nota: Conceito: Instituição:** |
| **\*Aqueles que ainda não entregaram cópia do Certificado na secretaria do PROFCIAMB devem anexar uma cópia neste relatório.** |
| **Realizou Exame de Qualificação:**  **( ) SIM Qual foi a data de defesa do Exame de Qualificação ........./......../201....**  **( ) NÃO Qual a data prevista para a defesa do Exame de Qualificação XX/............/201....... (mês/ano)** |
| **Andamento da dissertação** |
| **A. Título:**  **B. Fase em que se encontra:**  1. Obtenção de dados: ( ) Data de início (mês/ano): ............../201...........  Data de conclusão (mês/ano): ............../201...........  2. Processamento dos dados: ( )  3. Análise dos dados: ( )  4. Redação final: Data de início (mês/ano): ............/201.........  Data de conclusão (mês/ano): ............./201.......  5. Houveram algumas dificuldades surgidas no período?  **...........................................................................................................................................................................................**  **.........................................................................................................................................................................................**  **.........................................................................................................................................................................................** |

|  |
| --- |
| **POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO?** ( ) Sim ( ) Não |
| **INSTITUIÇÃO:** |

|  |
| --- |
| **ORIENTADOR(A):** |
| **GRUPO DE PESQUISA:** |
| **LINHA DE PESQUISA LINHA ESTRUTURANTE**  ( ) Ambiente, sociedade e educação ( ) Escolas sustentáveis – interfaces ambiente e sociedade  ( ) Epistemologias, diversidades e formação humana  ( ) Recursos naturais e tecnologia ( ) Escolas sustentáveis – impactos e sustentabilidade  ( ) Tecnologias e mídia na educação  ( ) Instituições e ambiente  ( ) Comunidades, saúde e ambiente |

# AVALIAÇÃO ACADÊMICA

Tempo de ingresso no curso

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SIM** | **NÃO** |
| Conclusão de créditos |  |  |
| Aprovação no exame de proficiência em línguas |  |  |
| Aprovação no exame de qualificação |  |  |

# PESQUISA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Desenvolvimento da dissertação/tese** | | **SIM** | **NÃO** |
| 1. Obtenção de dados:  Data de início (mês/ano): | |  |  |
| 2. Coleta de dados finalizada | |  |  |
| 3. Processamento dos dados: | |  |  |
| 4. Coleta Análise dos dados finalizada | |  |  |
| 5. Redação final  Data de início (mês/ano): | |  |  |
| 6. O trabalho desenvolvido encontra-se dentro do cronograma previsto inicialmente no projeto de pesquisa do pós-graduando | |  |  |
| 7. Dificuldades surgidas no período |  | | |

# DEDICAÇÃO DO PÓS-GRADUANDO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SIM** | **NÃO** |
| Pós-graduando mantém contato frequente com o orientador  \* em caso negativo justifique |  |  |
| Orientador sente dificuldades no relacionamento profissional com o orientando  \* em caso afirmativo justifique |  |  |

**Disciplinas Cursadas**

|  |  |
| --- | --- |
| CÓDIGO/NOME | CONCEITO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| RESUMO DAS ATIVIDADES DE PESQUISA REALIZADAS NO ANO |
|  |

|  |
| --- |
| SE VOCÊ REALIZOU ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO BIBLIOGRÁFICA, TÉCNICA OU ARTÍSTICA, NESTE ANO, PREENCHA O FORMULÁRIO CORRESPONDENTE A CADA TIPO DE ATIVIDADE REALIZADA.  Os formulários estão disponíveis no endereço: [www.sites.uem.br/profciamb](http://www.sites.uem.br/profciamb) |

|  |
| --- |
| PREVISÃO DE ATIVIDADES NO PRÓXIMO ANO |
|  |

|  |
| --- |
| AUTO-AVALIAÇÃO DO ALUNO |
|  |

|  |
| --- |
| PARECER DO ORIENTADOR(A) |
|  |
|  |

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

Assinatura do Orientador(a) Assinatura do Aluno(a)