

|  |  |
| --- | --- |
| **RELATÓRIO SEMESTRAL** | Período:     . |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** |

|  |
| --- |
| Nome do Bolsista: |
| Nome do Curso de Pós-Graduação: em Matemática |
| Nome do Centro/Faculdade: Centro de Ciências |
| Mês/Ano de Início do Curso: **/** Mês/Ano do Início da Bolsa: **/** |
| Nome do Coordenador do Curso: Prof. Dr. Alexandre César Gurgel Fernandes |
| Nome do Professor Orientador do Bolsista: |

|  |
| --- |
| **2. ATIVIDADES ACADÊMICAS** |

|  |  |
| --- | --- |
| Total de Créditos Exigidos para Obtenção do Título | 54 (mest)  70 (dout) |
| Total de Créditos Cursados no Semestre Atual |  |
| Total de Créditos Cursados em Semestres Anteriores |  |
| Total de Créditos a Serem Cursados |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Disciplinas e/ou Atividades  Cursadas no Semestre | Créditos  Teóricos | Créditos  Práticos | Conceitos  Obtidos |
|  |  | -  -  -  -  -  -  -  -  -  - |  |

Obs.: Anexar histórico escolar oficial da pós-graduação.

Fortaleza,   /  /     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local / Data Assinatura do Coordenador c/carimbo

|  |
| --- |
| **3. DESENVOLVIMENTO DO PROJETO DE TESE OU DISSERTAÇÃO** |

|  |
| --- |
| 3.1. Situação Atual  Não ingressou ainda nessa atividade.  Realiza estudos preliminares para elaboração do projeto de tese ou dissertação.  Está desenvolvendo o projeto de tese ou dissertação.  Está elaborando o relatório final (ou a redação) da tese ou dissertação.  Terminou o trabalho de tese ou dissertação e está aguardando a defesa. |

|  |
| --- |
| 3.2. Síntese do desenvolvimento da tese ou dissertação até o presente semestre (ou se ainda não iniciou essa atividade, justifique). |

Obs.: Anexar a última versão da tese ou dissertação (quando relatório final).

Fortaleza,   /  /     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local / Data Assinatura do(a) Bolsista

|  |
| --- |
| 1. **PARECER DO PROFESSOR ORIENTADOR** |

|  |
| --- |
| Parecer referente ao bolsista:  (Deve ser preenchido à caneta, pelo orientador) |

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

Local / Data Assinatura do Orientador

|  |
| --- |
| ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO |

;

|  |
| --- |
| **FUNCAP :: Fundação Cearense de Apoio ao Desenvolvimento Científico e Tecnológico**  Av. Oliveira Paiva, 941, Fortaleza/CE - Fax - 3275-7862  Tel: (85) 3101-2170 / 3101-2172 / 3101-2173 /3101-2179 Setor de Bolsa: (85) 3275-9274 / 3275-9475 Site: [www.funcap.ce.gov.br](http://www.funcap.ce.gov.br) - Email: [funcap@funcap.ce.gov.br](mailto:funcap@funcap.ce.gov.br) |