

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul Gabinete do Reitor

Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086 Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: gabinete@ifrs.edu.br

ANEXO IV/A

RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES DO SERVIDOR AFASTADO PARA PÓS-GRADUAÇÃO - SERVIDOR

ORIENTAÇÕES GERAIS

- 1. Para comprovação de atividades não é necessário anexar o Currículo Lattes;
- 2. Somente anexar os documentos necessários para comprovação do declarado neste formulário;
- 3. Responder todos os campos do formulário, ainda que não se apliquem.

PERÍODO DE INCIDÊNCIA DA AVALIAÇÃO

ANO: _____ SEMESTRE LETIVO: _____

AFASTAMENTO:	() COM SUBSTITUIÇÃO () SEM SUBSTITUIÇÃO						
OBS.: No caso de afastamento sem substituição anexar a ata da área acadêmica do professor responsabilizando-se por assumir os encargos didáticos de ensino do professor.							
CAMPO I - DADOS CADAS	TRAIS						
Nome do Servidor:							
E-mail Institucional:							
Universidade de Destino:							
Nome do Programa de Pós	:-Graduação:						
Nível: () Mestrado () Doutorado () Pós-Doutorado						
Nome do Orientador:							
Área de Concentração:							
Início do Curso (regular):							
Início da Bolsa (se bolsista)):						
Financiador/Modalidade da Bolsa (ex. Capes/PIQDTec 1):							



Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul Gabinete do Reitor

Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086 Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: gabinete@ifrs.edu.br

Início do Afastamento:									
Término do Afastamento (previsão da data de defesa):									
Término do Período Letivo (informar se afastado do país):									
CAMPO II - DESEMPENHO ACADÊMICO (ANEXAR COMPROVANTE DE MATRÍCULA E HISTÓRICO ESCOLAR) Preencher a tabela abaixo com as atividades realizadas na incidência do período avaliado.									
	Componente Curricular	Ano/Semestre	Carga Horária	Resultado					
ex.	Metodologia de Pesquisa	2016/1	60 horas	Aprovado					
ex.	Estatística Aplicada	2016/1	45 horas	Reprovado					

CAMPO III - PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS (SEMINÁRIOS, CONGRESSOS, OUTROS)

Ho	uve a participação em eventos?
() Sim (Anexar Comprovantes/Certificados)
() Não

CAMPO IV - PRODUÇÃO INTELECTUAL

1.

2.

3.

4.

5.

(Para todas as publicações apresentar a folha de Agradecimentos ou outra parte da publicação onde apareça a citação de fomento do IFRS)



Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul Gabinete do Reitor

Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086 Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: gabinete@ifrs.edu.br

Houve participação em eventos científicos com apresentação de trabalho?				
() Sim (Anexar a folha de rosto do artigo ou resumo do trabalho e a folha com indicação de fomento/agradecimento do IFRS)				
() Não				
Houve publicação em periódicos?				
() Sim (Anexar capa, sumário, folha de rosto do artigo e a folha com indicação de fomento/agradecimento do IFRS)				
() Não				
Houve publicação em Livro e/ou Capítulo de Livro?				
() Sim (anexar cópia da capa do livro, do sumário, da primeira página do texto e da folha com indicação de fomento/agradecimento do IFRS)				
() Não				
Houve produções com potencial de geração de propriedade intelectual (patente de invenção, patente de modelo de utilidade, registro de software, registro de desenho industrial, entre outros.)?				
() Sim. Quais?				
()Não				
CAMPO V - DESENVOLVIMENTO DO PROJETO DE PESQUISA				
Assinale a situação atual (podem ser assinaladas mais de uma opção):				
A. () Estou cursando componentes curriculares (disciplina, estágio obrigatório);				
B. () Estou desenvolvendo o Projeto de Pesquisa para exame de qualificação;				
C. () Estou redigindo o documento final (Dissertação/Tese/Relatório de Pós-Doc) sobre				



Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul Gabinete do Reitor

Gabinete do Reitor
Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086
Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: gabinete@ifrs.edu.br

o Projeto de Pesquisa;							
D. () Outras situações (caso não se enquadre nas anteriores, descreva a situação resumidamente):							
Título atualizado do Projeto de Pesquisa							
Resumo atualizado do Projeto de Pesquisa, caracterizando o problema investigado, justificativa, objetivos almejados, metodologia e resultados esperados.							
Assinatura do Servidor: Data:/							
CAMPO VI - PARECER DO ORIENTADOR SOBRE O ANDAMENTO DAS ATIVIDADES DE PESQUISA E PREVISÃO DE TÉRMINO							
O orientando está atendendo as exigências do programa? Sim Não							
2. O orientando está seguindo o cronograma previsto? () Sim () Não							
Observações:							



Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul Gabinete do Reitor

Gabinete do Reitor
Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086
Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: gabinete@ifrs.edu.br

Data:/		
Nome do orientador:	 	
E-mail do orientador:		
Assinatura do orientador:		