UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E DA TERRA
DEPARTAMENTO DE FÍSICA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FÍSICA

RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES DE ESTUDANTES DE PÓS-GRADUAÇÃO

Nome completo do estudante:		
Matrícula:	**Curso: ( ) Mestrado ( ) Doutorado**	**Ingresso no Curso (mês/ano):** /
Atividades desenvolvidas durante o semestre 2021.1.		

A SER PREENCHIDO PELO ESTUDANTE
1. Atividades realizadas no período do presente Relatório. (Anexe os comprovantes em caso afirmativo, quando pertinente.)
1.1 Participou de seminários de grupo? ( ) Sim ( ) Não
1.2 Apresentou palestra em seminários de grupo? ( ) Sim ( ) Não
1.3 Participou de congresso, escola ou conferência? ( ) Sim ( ) Não
1.4 Participou de atividades de ensino em Estágio em Docência? ( ) Sim ( ) Não
1.5 Participou de atividades de ensino como Professor Substituto? ( ) Sim ( ) Não
1.6 Possuiu vínculo empregatício? ( ) Sim ( ) Não
1.7 Outras atividades realizadas que julgar relevantes:
2. Publicações.
2.1 Teve, no período do Relatório, artigo: ( ) em preparação ( ) submetido ( ) aceito ( ) publicado
2.2 Desde o início do Curso, já publicou artigo relacionado ao seu programa de pesquisa? ( ) Sim ( ) Não
Caso afirmativo, informe a(s) referência(s) completa(s):
3. Neste semestre: Houve trancamento de disciplina? ( ) Sim ( ) Não. Se sim, motivo: _____ Está em Prorrogação de Curso: ( ) Sim ( ) Não
4. Situação atual do programa de pesquisa e perspectivas. (Utilize folhas extras, se necessário.) ATENÇÃO: Se estiver fora do prazo regular de conclusão do curso, solicitamos relatar o andamento do Programa em folhas anexas contendo: I. Resumo Científico, ressaltando os resultados obtidos; II. Plano de Trabalho, incluindo a perspectiva (mês/ano) de conclusão; III. Cronograma detalhado de atividades até a conclusão.
Data: / /

OBS: APÓS O PREENCHIMENTO, ENVIAR ESTE FORMULÁRIO AO ORIENTADOR PARA PARECER.

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E DA TERRA
DEPARTAMENTO DE FÍSICA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FÍSICA

RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES DE ESTUDANTES DE PÓS-GRADUAÇÃO

Nome completo do estudante:		
Matrícula:	**Curso: ( ) Mestrado ( ) Doutorado**	**Ingresso no Curso (mês/ano):** /
Atividades desenvolvidas durante o semestre 2021.1.		

PARECER DO ORIENTADOR
1. Nome do Orientador:
2. Considera normal o andamento do programa de pesquisa do estudante? ( ) Sim ( ) Não
3. Espera a conclusão da Dissertação/Tese dentro do prazo? ( ) Sim ( ) Não
4. Comentários adicionais que julgar pertinentes. Em particular, justifique caso tenha respondido "Não" às perguntas 2 e/ou 3 acima (anexe folhas extras, caso necessário).
Data: / /

OBS: APÓS O PREENCHIMENTO, ENVIAR ESTE FORMULÁRIO PARA ppgf@fisica.ufrn.br

PARECER DA COMISSÃO PERMANENTE DE PÓS-GRADUAÇÃO (COMPG)	
( ) Rendimento Satisfatório	( ) Rendimento Insatisfatório
Data: / /	