

RELATÓRIO DE ATIVIDADES MESTRADO DOUTORADO

(reavaliado e aprovado em reunião de Colegiado em 05/09/2013)

Nome	
Semestre	
Orientador	
Coorientador	
Nº de semestres no Programa	

Observação: É responsabilidade do estudante assegurar que o orientador leia e assine o relatório e entregá-lo devidamente preenchido na Secretaria do Programa, para avaliação. A matrícula somente será efetuada mediante avaliação do relatório.

Atividades no semestre referência: disciplinas e créditos, pesquisa, frequência, desempenho destas disciplinas, desenvolvimento da dissertação, estágio docência, entre outras			
Frequência e desempenho nas disciplinas	Créditos	Frequência	Avaliação
Total de créditos cursados			
Total de créditos a serem cursados no semestre da matrícula			
Previsão do exame de qualificação			
Previsão Pré-banca			
Atividades Acadêmicas (produção científica) no semestre referência:	Pontuação	Quantidade	Pontuação Obtida
Artigos Enviados	2,0/artigo		
Participação em Grupo de Pesquisa	5,0		
Participação em Evento Científico	1,0/evento		
Apresentação de Trabalho em Evento Científico	2,0/trabalho		
Participação em Banca de TCC	0,5/banca		
Coorientação de iniciação científica	2,0/coorientação		
Coorientação de TCC	2,0/coorientação		
Atividades Pedagógicas com a Graduação – Carga horária: 20h	2,0/atividade		
Artigo Aceito/Publicado	5,0/artigo		
Participação em Atividades de Extensão Cadastrada	2,0		
Co-orientação na Produção Científica da Extensão	2,0/coorientação		
Participação em Atendimento Ambulatorial – Mínimo de 1vez/semana	2,0		
Co-autoria de Capítulos de Livros Publicados	2,0/capítulo		
Outras Atividades Pertinentes Para a Formação de Mestre (1,0/Atividade)	1,0/atividade		
Atividades para o Semestre da Matrícula (Planejamento para o próximo semestre): disciplinas			

UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA PARA ASSUNTOS DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM



e créditos, pesquisa, desenvolvimento da dissertação, estágio docência, entre outras.

Comentários do(a) Estudante: pontos positivos e negativos que gostaria de trazer à atenção da Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem/UFPE.

Assinatura do(a) Estudante: _____ data: ____ / ____ / ____

Avaliação do Orientador: Comente sobre o desempenho acadêmico e/ou pesquisa do estudante no **semestre de referência**. É do interesse do estudante e do orientador que as informações sejam detalhadas.

Assinatura do(a) Orientador(a): _____ data: ____ / ____ / ____