**EDITAL N° 03/2022 – Iniciação Científica para Egressos da Rede Pública de Ensino (FAPESQ/SEECT)**

**RELATÓRIO FINAL DE ATIVIDADES BOLSISTAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INSTITUIÇÃO** (onde estão sendo desenvolvidas as atividades do bolsista): | | | | |
|  | | | | |
| 1. **CURSO DE GRADUAÇÃO** (ao qual o bolsista está matriculado/vinculado): | | | | |
|  | | | | |
| 1. **ORIENTADOR/SUPERVISOR DO BOLSISTA**: | | | | |
|  | | | | |
| 1. **NOME BOLSISTA**: | | | | |
|  | | | | |
| 1. **CPF** | |  | | |
| 1. **PERÍODO DE RECEBIMENTO DA BOLSA:** | | De: / / à / / | | |
| 1. **RELATÓRIO DE ATIVIDADES** | | | | |
| 1. **Período de realização das atividades** (datas e período que está cursando): | |  | | |
| 1. **Disciplinas matriculadas, carga horária, número de faltas e média (parcial ou final)**   Ao enviar esse relatório, o bolsista deverá anexar RDM ou outro documento que comprove os dados fornecidos | | | | |
| **Disciplina** | **Carga Horária** | | **Nº de faltas** | **Média (parcial ou final)** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 1. **Atividades**   Descreva as principais atividades realizadas no período da bolsa (mencione os meses em que as mesmas foram realizadas e as horas de trabalho dedicadas a cada atividade): | | | | |
|  | | | | |
| 1. **Produção Acadêmica**   Cite toda a produção acadêmica, se houver (artigos científicos, painéis, participações em eventos, patentes, outros) no período da bolsa ou decorrente dos estudos durante o período de vigência da bolsa. Devem ser enviados documentos comprobatórios (certificados, declarações). | | | | |
|  | | | | |
| 1. **Infraestrutura**   Avalie as condições de infraestrutura da Instituição de Ensino Superior em que suas atividades foram desenvolvidas (laboratórios, instrumentos e insumos laboratoriais, equipamentos, sala de estudos, computadores, biblioteca): | | | | |
|  | | | | |
| 1. **Interesse em permanecer sendo bolsista**   Caso não queira permanecer no programa, explique os motivos para o cancelamento da bolsa | | | | |
|  | | | | |
| 1. **Informações adicionais (se necessário)** | | | | |
|  | | | | |
| 1. **ASSINATURAS** | | | | |
| **Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Nome do bolsista | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Nome do orientador ou supervisor  Nome da Instituição | | | |