**PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO SISTEMÁTICO DO ALUNO - PROASA**

**ANEXO A**

 **Reunião nº: inserir número. Data da reunião com a Banca PROASA: inserir data.**

|  |
| --- |
| **RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO SISTEMÁTICO DO ALUNO** |
| **Nome do Aluno:**  |
| **Nome do Orientador (a):**  |
| **Mês/Ano de ingresso:**  | **Prazo máximo para qualificação:** **Prazo máximo para defesa de dissertação:** |
| **Título do Projeto:**  |
| 1. **ATIVIDADES ACADÊMICAS DESENVOLVIDAS**
 |
| * 1. **- Disciplinas cursadas no último período: Anexar o Histórico Escolar do SIGAA.**

**1.2 - Formação complementar: (Inserir informações sobre resumos e artigos publicados e outras informações que julgar relevante).** |
| 1. **ATIVIDADES CIENTÍFICAS DESENVOLVIDAS**
 |
| **(Inserir um resumo expandido do embasamento científico do projeto de pesquisa, das atividades realizadas (podendo apresentar resultados experimentais) e perspectivas futuras.** |
| 1. **CRONOGRAMA DE ATIVIDADES**
 |
|  |

**Cidade Universitária, Prof. José Aloísio de Campos, inserir uma data.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Assinatura do(a) aluno(a) Assinatura do(a) orientador(a)**