**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)**