

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO TRIMESTRAL DE BOLSAS

NOME DO ALUNO		MATRÍCULA	MÊS DE REFERÊNCIA	
TELEFONE FIXO	CELULAR	E-MAIL		
NOME DO ORIENTADOR		ÁREA DE CONCENTRAÇÃO		
LINHA DE PESQUISA				
NÍVEL				
MESTRADO		DOUTORADO		
BOLSA				
CAPES DS	CNPQ	CAPES REUNI	FAPEMIG	

NÚMERO TOTAL DE CRÉDITOS JÁ CURSADOS
NÚMERO DE CRÉDITOS NECESSÁRIOS PARA A INTEGRALIZAÇÃO DO MÍNIMO EXIGIDO PELO REGULAMENTO

1. SE FOR O CASO, INDIQUE TÍTULOS DE CAPÍTULOS DA DISSERTAÇÃO/TESE REDIGIDOS NO TRIMESTRE

2. SE FOR O CASO, INDIQUE NOME, LOCAL E DATA DE ENVENTO/SEMINÁRIO/CONGRESSO/PALESTRA DE QUE TENHA PARTICIPADO NO TRIMESTRE

3. SE FOR O CASO, INDIQUE OS DADOS PRINCIPAIS DE TEXTOS PUBLICADOS OU ACEITOS PARA PUBLICAÇÃO NO TRIMESTRE

4. SE FOR O CASO, INDIQUE NOME DA DISCIPLINA E PRINCIPAIS ATIVIDADES REALIZADAS EM ESTÁGIO DE DOCÊNCIA NO TRIMESTRE

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO TRIMESTRAL DE BOLSAS

5. ATIVIDADES REALIZADAS COM O ORIENTADOR OU SOB SUA SUPERVISÃO / OBSERVAÇÕES / OUTROS ACRÉSCIMOS NÃO CITADOS ANTERIORMENTE

PARECER DO ORIENTADOR

PELA CONTINUAÇÃO DA BOLSA

PELA SUSPENSÃO DA BOLSA

EM CASO DE SUSPENSÃO JUSTIFICAR EM FOLHA ANEXA

LOCAL E DATA

BELO HORIZONTE, ____/____/____

ASSINATURA DO ALUNO

ASSINATURA DO ORIENTADOR