**RELATÓRIO DE DESEMPENHO ANUAL**

**Instruções para confecção do relatório**

|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitamos:** | * Ler atentamente as instruções e preencher os campos solicitados
* Para todos os autores citados = preencher a tabela de dados sobre os co-autores – modelo anexo (incluir linhas, se necessário)
* Para todos os artigos citados = anexar capa do periódico e primeira página do trabalho onde consta o titulo do trabalho e o nome dos autores
* Anexar cópia de todos os certificados
 |
| **Checar o preenchimento dos seguintes itens:** | * Área de Concentração
* Curso
* Linha de pesquisa do orientador: colocar a da home-page – pós-graduação
* Todos os itens foram preenchidos
* Assinatura do aluno e orientador
 |
| **Os relatórios devem ser entregues:****- Impressos no Serviço de Pós-Graduação juntamente com cópia dos comprovantes;****- Para o e-mail** ***bbio@fcfrp.usp.br*** **em arquivo Word. (Neste caso não precisa das assinaturas).** |

 ***\*APERTE A TECLA “TAB” DO TECLADO PARA FACILITAR A MUDANÇA NOS CAMPOS DE PREENCHIMENTO***

|  |  |
| --- | --- |
| Ano: |  |

**1. Identificação**

|  |
| --- |
|  |
| Nome: |  |
|  |
| **Endereço atual:**  |       | Compl.: |       |
| Bairro: |       |
| CEP: |       | Cidade: |       | UF: |       |
| Telefone: |       | Celular: |       |
|  |
| **Endereço permanente:**  |       | Compl.: |       |
| Bairro: |       |
| CEP: |       | Cidade: |       | UF: |       |
| E-mail: |       | Telefone: |       |
|  |
| ORCID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RESEARCH ID:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Tempo de matrícula no programa** (em meses):  |       |  |
| Orientador: |       |
|  |
| Linha de Pesquisado pesquisador: |       |
|  |
| Título do Projeto de Pesquisa: |       |
|  |
| Autores que colaboram no projeto e participarão de futuras publicações (autores de trabalhos já publicados são informados na tabela): |
| Nome: |       | CPF: |       |
|  |
| Nome: |       | CPF: |       |
|  |
| Nome: |       | CPF: |       |
|  |
| Nome: |       | CPF: |       |
|  |
| Nome: |       | CPF: |       |
|  |
| Nome: |       | CPF: |       |
| Nome: |       | CPF: |       |
|  |
| Nome: |       | CPF: |       |
|  |
| Nome: |       | CPF: |       |
|  |
|  |
| **Financiadores do Projeto** |
| a) Bolsa de estudo: |       |
| Agência: |       | Nº. Processo: |       | Inicio: |       | Término: |       |
|  |
| b) Auxílio financeiro: |       |
| Agência: |       | Nº. Processo: |       | Inicio: |       | Término: |       |
|  |
| c) Outro tipo de bolsa ou auxílio financeiro: |       |
| Agência: |       | Nº. Processo: |       | Inicio: |       | Término: |       |
|  |
| d) Vínculo empregatício: |
|  | Local de trabalho: |       |
|  | Endereço: |       |
|  | Telefone: |       | e-mail: |       |
|  |
| **Instituição da Titulação** |
| GRADUAÇÃO Data da Titulação:       Nome da Instituição:       Cidade:       Estado:       |  |
| MESTRADO Data da Titulação:       Nome da Instituição:       Cidade:       Estado:       | Nº. Processo: |       | Inicio: |       | Término: |       |

**2. Desempenho relacionado às atividades de pesquisa:**

1. ARTIGOS COMPLETOS PUBLICADOS:

|  |  |
| --- | --- |
| Relacionados com a dissertação/tese |   |
| incluir dados sobre o(s) artigo(s): nome, periódico, etc      |
| NOME COMPLETO DOS AUTORES     (informar também na tabela correspondente dados completos sobre co-autores) |

1. ARTIGOS COMPLETOS NO PRELO

|  |  |
| --- | --- |
| Relacionados com a dissertação/tese |  |
| incluir dados sobre o(s) artigo(s): nome, periódico, etc      |
| NOME COMPLETO DOS AUTORES  (informar também na tabela correspondente dados completos sobre co-autores)      |

1. - ARTIGOS COMPLETOS SUBMETIDOS: (Anexar carta de recebimento do editor ou de submissão do autor)

|  |  |
| --- | --- |
| Relacionados com a dissertação/tese |  |
| Incluir dados sobre o(s) artigo(s): nome, periódico, etc.      |
| NOME COMPLETO DOS AUTORES(informar também na tabela correspondente dados completos sobre co-autores)      |

1. RESUMOS OU TRABALHOS COMPLETOS APRESENTADOS EM EVENTOS CIENTÍFICOS PUBLICADOS EM ANAIS OU PERIÓDICOS, MENCIONANDO SE ESTÃO RELACIONADOS OU NÃO A DISSERTAÇÃO/TESE (Anexar xerox da capa do livro de resumos, do periódico, cópia do resumo e/ou cópia do CD-ROM)

|  |  |
| --- | --- |
| Relacionados com a dissertação/tese |  |
| Incluir dados sobre o(s) artigo(s): nome, periódico, etc      |
| NOME COMPLETO DOS AUTORES(informar também na tabela correspondente dados completos sobre co-autores)      |

6 - LIVROS OU CAPÍTULOS EM LIVROS, PUBLICADOS OU NO PRELO MENCIONANDO TÍTULO DO LIVRO E/OU CAPÍTULO E SE ESTÃO RELACIONADOS OU NÃO A DISSERTAÇÃO/TESE, COM NOME COMPLETO E CPF DOS AUTORES E ISBN DO LIVRO.

7 - PRÊMIOS, MENÇÃO HONROSA, HOMENAGENS OU SIMILARES MENCIONANDO SE ESTÃO RELACIONADOS OU NÃO A DISSERTAÇÃO/TESE

8 - PARTICIPAÇÃO DO ALUNO EM OUTROS PROJETOS DE PESQUISA, INDICANDO O GRAU DE ENVOLVIMENTO.

9 - REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO COM OU SEM BOLSA, NO BRASIL /EXTERIOR.

10 - REALIZAÇÃO DO PAE (PREPARAÇÃO PEDAGÓGICA OU ESTÁGIO SUPERVISIONADO)

11 - REALIZAÇÃO DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO: DIA /MÊS OU **PREVISÃO** PARA REALIZAÇÃO DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO (MÊS/ANO).

11- PREVISÃOPARA REALIZAÇÃO DA DEFESA DA DISSERTAÇÃO/TESE (MÊS/ANO)

MÊS:

ANO:

12- PATENTE OU PEDIDO DE PATENTE (ANEXAR COMPROVANTE)

13- SEMINÁRIOS FREQUENTADOS PELO ALUNO (NÃO INCLUIR AQUELES DE DISCIPLINAS NAS QUAIS PARTICIPOU COMO ALUNO MATRICULADO). RELACIONAR TÍTULO, PALESTRANTE, DATA E LOCAL.

14- OUTRAS INFORMAÇÕES QUE JULGAR RELEVANTES RELACIONADAS AO PROGRAMA

Espaço para descrever o RESUMO DOS RESULADOS OBTIDOS (Máximo de 4000 caracteres)

ACOMPANHAMENTO DO DESENVOLVIMENTO DO PROJETO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ótimo | Bom | Regular | Fraco |
| Etapa cumprida no relatório apresentado |  |  |  |  |
| Programa de trabalho para a próxima etapa |  |  |  |  |
| Em relação às expectativas da proposta inicial, os resultados obtidos estão: | Acima | Dentro | Aquém | Muito Aquém |
|  |  |  |  |
| A evolução do projeto permite prever sua conclusão dentro do prazo previsto? | Sim |  | Não |  |
| Em caso negativo, justifique: |

ASSINATURA DO ALUNO ASSINATURA DO ORIENTADOR

|  |
| --- |
| *Nome do aluno:* |

TABELA DE DADOS SOBRE OS CO-AUTORES

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO E E-MAIL** | **DATA DE NASCIMENTO** | **ÚLTIMO TÍTULO OBTIDO: GRADUAÇÃO, MESTRADO OU DOUTORADO E ANO.** | **ÁREA (CURSO)****DO ÚLTIMO TÍTULO E INSTITUIÇÃO** | **CPF** | **É LIVRE DOCENTE? SIM OU NÃO?** | **REALIZOU PÓS-DOUTORADO? SIM OU NÃO-ANO** | **UNIVERSIDADE QUE TEM VÍNCULO** |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |

Dados solicitados pela CAPES – Área de Farmácia

Informamos que para o conceito do Programa na CAPES o item de maior peso é a Produção Intelectual, e para cadastrar a Produção Intelectual são necessários os dados devidamente preenchidos. Portanto a sua participação neste momento é muito importante para a manutenção e melhoria do conceito do Programa.

\* Solicitamos que nos envie a tabela preenchida impressa e também por e-mail; COMPLETAR QUANTAS FOLHAS FOREM NECESSÁRIAS