

Edital n° 24/2019/PRPIPG/Reitoria
InovaPós - Programa Institucional de Apoio à Pesquisa e ao Desenvolvimento Tecnológico para
Inovação na Pós-Graduação *Stricto Sensu*

ANEXO IX

FORMULÁRIO MENSAL DE AVALIAÇÃO DO BOLSISTA

Aluno:	Matrícula:
Orientador:	

Sr(a). Diretor(a) da DPG/DIT,

Declaro que o(a) aluno(a) acima identificado(a), sob a minha orientação, _____
(tem / não tem) cumprido com as atividades previstas no período de ___/___/___ a
___/___/_____, _____ (estando/não estando) apto(a) a dar continuidade ao
seu trabalho de pesquisa.

Situação atual: Matriculado em disciplina
 Pesquisa para dissertação

Observações adicionais:

_____, ____/____/____

Assinatura do(a) Orientador(a)

Ciente:

Assinatura do Discente