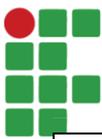




**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO DISCENTE EM CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO**  
**Servidor(a) em Programa de Qualificação *Stricto Sensu* mediante Incentivo Institucional**  
**(PIQIFPB Edital **NN/AAAA** - PRPIPG/REITORIA/IFPB)**

**(obs: preencher o número do edital e ano acima e apagar essa observação)**

<b>IDENTIFICAÇÃO</b>	
NOME DO(A) SERVIDOR(A)	
MATÍCULA SIAPE	UNIDADE LOTAÇÃO
PERÍODO DE REFERÊNCIA DO RELATÓRIO	MODALIDADE DA QUALIFICAÇÃO STRICTO SENSU <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado
IES PROMOTORA DA PÓS-GRADUAÇÃO	PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
DATA DE INGRESSO NO PROGRAMA	DATA PROVÁVEL DE CONCLUSÃO
TÍTULO DO PROJETO	
<b>DESCRIÇÃO</b>	
1. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES DO SEMESTRE(máximo 01 página)	
2. DESCRIÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES NO SEMESTRE(máximo 01 página) ( ) cursando disciplinas ( ) em desenvolvimento do projeto ( ) redação final da dissertação/tese Descrição:	
3. RESULTADOS OBTIDOS NO SEMESTRE(máximo 01 página)	
4. ATIVIDADES FUTURAS (máximo 01 página)	
5. OUTRAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS(máximo 01 página) 5.1 ORGANIZAÇÃO/PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS ACADÊMICOS (anexar cópias dos certificados) 5.2 PRODUÇÃO BIBLIOGRÁFICA, TÉCNICA E/OU ARTÍSTICO-CULTURAL (anexar comprovante de publicação)	



<b>6. PARECER DO ORIENTADOR</b>
<b>7. ANEXOS (DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS)</b> (a) Comprovante de matrícula; (b) Histórico Parcial assinado pela secretaria/coordenação do curso; (c) Cópia do currículo Lattes.

<cidade>, dia de mês de ano.

\_\_\_\_\_  
Nome do(a) servidor(a)

\_\_\_\_\_  
Nome do(a) orientador(a)

	<b>INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA</b>
	Reitoria
	Av. João da Mata, 256, Jaguaribe, CEP 58015-020, João Pessoa (PB)
	CNPJ: 10.783.898/0001-75 - Telefone: (83) 3612.9701

## Documento Digitalizado Ostensivo (Público)

### Modelo de Relatório de Atividades

<b>Assunto:</b>	Modelo de Relatório de Atividades
<b>Assinado por:</b>	Rafael Torres
<b>Tipo do Documento:</b>	Anexo
<b>Situação:</b>	Finalizado
<b>Nível de Acesso:</b>	Ostensivo (Público)
<b>Tipo do Conferência:</b>	Documento Original

Documento assinado eletronicamente por:

- **Rafael Torres Correia Lima, SECRETARIO EXECUTIVO**, em 18/03/2025 11:43:24.

Este documento foi armazenado no SUAP em 18/03/2025. Para comprovar sua integridade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifpb.edu.br/verificar-documento-externo/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 1423186

Código de Autenticação: 4021421df1

