

AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DE BOLSISTA

Venho, por meio desta, informar ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Ciência de Alimentos (PPGCA), para efeito de renovação de bolsa, sobre o desempenho do bolsista abaixo relacionado no desenvolvimento do projeto especificado, sob minha orientação.

Atenciosamente.

BOLSISTA	
NOME:	MATRÍCULA:
AGÊNCIA DE FOMENTO:	MÊS/ANO DE INÍCIO DA BOLSA:
PROJETO	
NÍVEL: <input type="checkbox"/> MESTRADO <input type="checkbox"/> DOUTORADO	
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: CIÊNCIA DE ALIMENTOS	
LINHAS DE PESQUISA DO PROGRAMA: <input type="checkbox"/> QUÍMICA, BIOQUÍMICA E QUALIDADE DE ALIMENTOS <input type="checkbox"/> ASPECTOS FUNCIONAIS DOS ALIMENTOS E MATÉRIAS-PRIMAS ALIMENTÍCIAS	
PROJETO TEMÁTICO DO PROGRAMA:	
TÍTULO DO PROJETO DE TESE/DISSERTAÇÃO:	
AVALIAÇÃO	
CONCEITOS EM ATIVIDADES ACADÊMICAS (IGUAIS OU SUPERIORES A C): <input type="checkbox"/> SATISFATÓRIOS <input type="checkbox"/> INSATISFATÓRIOS <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
FREQUÊNCIA: <input type="checkbox"/> SATISFATÓRIA <input type="checkbox"/> INSATISFATÓRIA	
DESENVOLVIMENTO (CUMPRIMENTO DE CRONOGRAMA, QUALIFICAÇÃO NO PRAZO PARA DOUTORANDOS, ETC.): <input type="checkbox"/> SATISFATÓRIO <input type="checkbox"/> INSATISFATÓRIO	
PRODUÇÃO (PARTICIPAÇÃO EM CONGRESSOS, PUBLICAÇÃO DE RESUMOS, TRABALHOS COMPLETOS, ARTIGOS, ETC.): <input type="checkbox"/> SATISFATÓRIA <input type="checkbox"/> INSATISFATÓRIA <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	

JUSTIFICATIVA:

ORIENTADOR

NOME:

DATA: __/__/__

ASSINATURA:

Preenchimento pela Secretaria do Programa

RECEBIMENTO

DATA: __/__/__

ASSINATURA: