



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO DAS CIÊNCIAS
MESTRADO/DOCTORADO

FORMULÁRIO DE ACOMPANHAMENTO DO BOLSISTA DO PPGE

ESTE FORMULÁRIO É AUTODECLARATÓRIO E AS INFORMAÇÕES PRESTADAS DEVEM SER COMPLETAS E FIDELÍGAS. O BOLSISTA É INTEIRAMENTE RESPONSÁVEL PELA PRESENTE DECLARAÇÃO, A QUAL DEVE SUBSCREVER.

Identificação do Pós-Graduando

Nome completo:
Endereço completo em que reside atualmente:
Ano de ingresso:
Classificação no processo seletivo:
Mês/ano de início do recebimento da bolsa:
Agência de fomento: () DS/CAPES () FACEPE () CNPq
Formulário referente ao período de (mês/ano):
Curso: <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado
Orientador(a): E-mail do Orientador:

1. Desempenho Acadêmico:

Anexar o histórico ou declaração de notas das disciplinas cursadas no semestre em avaliação.

2. Participa em Grupo de Pesquisa?

() SIM () NÃO

→ Se afirmativo, especificar:

Nome do grupo: _____

Instituição: _____

Líder: _____

Autoavaliação:

() Muito assíduo () Participação eventual () Pouco assíduo (...)

→ Se negativo, justifique.



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO DAS CIÊNCIAS

MESTRADO/DOCTORADO

5. Submissão e/ou Publicação de artigos (vinculados à pesquisa em desenvolvimento) em periódicos com Qualis na área (Ensino).

(Título do trabalho, autoria (com orientador(a)), periódico submetido/publicado, Qualis, comprovação da submissão/publicação).

6. Exame de qualificação (mestrado ou doutorado)

() Já qualificou em ___/___/___

() Não qualificou, mas está prevista a realização do Exame em ___/___/___

() Não qualificou e ainda não há previsão do Exame de qualificação. **Justifique.**

7. cursou a disciplina de Estágio Docência?

() SIM () NÃO

Se afirmativo, especificar:

Instituição: _____

Curso de graduação: _____

Disciplina em que atuou: _____

Período: _____

Professor(a) supervisor(a) do estágio: _____

Se negativo, justificar:

8. ATIVIDADES REMUNERADAS temporárias

Neste tópico você deve descrever as atividades remuneradas desempenhadas no período de acompanhamento/avaliação.

8.1 Tutoria de EaD.

() SIM () NÃO

Se afirmativo, especificar:

Instituição: _____



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO DAS CIÊNCIAS

MESTRADO/DOCTORADO

Curso: _____

Valor da bolsa: _____

Período: _____

Horas semanais de trabalho: _____

8.2 Docência no ensino superior como Professor Substituto.

() SIM () NÃO

Se afirmativo, especificar:

Instituição: _____

Curso: _____

Valor da remuneração: _____

Período: _____

Horas semanais de trabalho: _____

9. Adquiriu VÍNCULO EMPREGATÍCIO (público ou privado) no período a que se refere este relatório?

A resposta a esse item será considerada DECLARAÇÃO DO BOLSISTA sobre sua condição no que se refere às exigências estabelecidas pelas agências de fomento quanto à possibilidade de manter simultaneamente a bolsa destinada aos estudos de pós-graduação e vínculo empregatício.

() SIM () NÃO

Caso tenha adquirido vínculo empregatício no período, especificar as informações solicitadas:

() Serviço público () Serviço privado

() Trabalho temporário no período de ___/___/___ a ___/___/___

() Trabalho por tempo indeterminado iniciado em ___/___/___

Instituição: _____

Função/Cargo: _____

Valor da remuneração: _____

Período: _____

Horas semanais de trabalho: _____

➔ Anexar comprovação ao formulário (Cópia da Carteira de Trabalho - página de identificação e/ou dos contratos e comprovante atualizado de renda).

➔ No caso, de haver mais de um vínculo, repetir as informações solicitadas acima para os outros vínculos.



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO DAS CIÊNCIAS

MESTRADO/DOUTORADO

10. Caso queira, deixe registradas outras informações que considere pertinente.

Recife, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do Pós-Graduando



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO DAS CIÊNCIAS

MESTRADO/DOCTORADO

**PARECER DO(A) RESPONSÁVEL PELA COMISSÃO NA QUAL O(A) BOLSISTA
PARTICIPA**

Recife, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) responsável pela comissão



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO DAS CIÊNCIAS

MESTRADO/DOCTORADO

PARECER DO(A) ORIENTADOR(A)

Recife, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) Orientador(a)

OBS.: O **FORMULÁRIO E DOCUMENTOS** devem ser enviados pelo orientador para o e-mail da Comissão: comissaodebolsasppgecufupe@gmail.com



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO DAS CIÊNCIAS
MESTRADO/DOUTORADO

QUADRO DE PARTICIPAÇÃO EM BANCAS DE DISSERTAÇÕES E TESES DO PPGEC¹

Discente: _____

DATA E HORÁRIO	TÍTULO DA DISSERTAÇÃO OU TESE	NOME DO DISCENTE	NOME DO ORIENTADOR

¹ A assinatura do orientador será substituída pela presença confirmada na ata de participação divulgada durante a defesa. A Comissão de Bolsas do PPGEC, em parceria com a Comissão de Comunicação, será responsável por validar a participação do bolsista na defesa indicada.

