PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO TRIMESTRAL DE BOLSAS

NOME DO ALUNO		MATRÍCULA	MÊS DE REFERÊNCIA
			| |
TELEFONE FIXO	CELULAR	E-MAIL	
NOME DO ORIENTADOR		ÁREA DE CONCENTRAÇÃO	
LINHA DE PESQUISA			
NÍVEL			
MESTRADO ☐	DOUTORADO ☐		
BOLSA			
CAPES DS ☐	CNPQ ☐	CAPES REUNI ☐	FAPEMIG ☐

NÚMERO TOTAL DE CRÉDITOS JÁ CURSADOS
NÚMERO DE CRÉDITOS NECESSÁRIOS PARA A INTEGRALIZAÇÃO DO MÍNIMO EXIGIDO PELO REGULAMENTO

1. SE FOR O CASO, INDIQUE TÍTULOS DE CAPÍTULOS DA DISSERTAÇÃO/TESE REDIGIDOS NO TRIMESTRE

2. SE FOR O CASO, INDIQUE NOME, LOCAL E DATA DE ENVENTO/SEMINÁRIO/CONGRESSO/PALESTRA DE QUE TENHA PARTICIPADO NO TRIMESTRE

3. SE FOR O CASO, INDIQUE OS DADOS PRINCIPAIS DE TEXTOS PUBLICADOS OU ACEITOS PARA PUBLICAÇÃO NO TRIMESTRE

4. SE FOR O CASO, INDIQUE NOME DA DISCIPLINA E PRINCIPAIS ATIVIDADES REALIZADAS EM ESTÁGIO DE DOCÊNCIA NO TRIMESTRE

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO
Av. João Pinheiro, 100 - 11º andar - Centro - Belo Horizonte - MG – Brasil - 30130-180
Fone: (31) 3409.8635 ou (31) 3409.8636 - E-mail: pos@direito.ufmg.br – http://www.pos.direito.ufmg.br

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO TRIMESTRAL DE BOLSAS

5. ATIVIDADES REALIZADAS COM O ORIENTADOR OU SOB SUA SUPERVISÃO / OBSERVAÇÕES / OUTROS ACRÉSCIMOS NÃO CITADOS ANTERIORMENTE

PARECER DO ORIENTADOR	
PELA CONTINUAÇÃO DA BOLSA ☐	PELA SUSPENSÃO DA BOLSA EM CASO DE SUSPENSÃO JUSTIFICAR EM FOLHA ANEXA ☐

LOCAL E DATA
BELO HORIZONTE, _____/_____/_____

ASSINATURA DO ALUNO	ASSINATURA DO ORIENTADOR

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO
Av. João Pinheiro, 100 - 11º andar - Centro - Belo Horizonte - MG – Brasil - 30130-180
Fone: (31) 3409.8635 ou (31) 3409.8636 - E-mail: pos@direito.ufmg.br – http://www.pos.direito.ufmg.br