

UNIVERSIDADE METODISTA DE SÃO PAULO

nao esquece o negócio da tv

A Comissão de Bolsas dos Programas de Pós Graduação *Stricto Sensu* tendo como uma de suas atribuições acompanhar os/as bolsistas em suas atividades acadêmicas, seja por meio do desempenho acadêmico ou da produção intelectual da dissertação ou tese, estabeleceu o presente formulário para ser preenchido pelos alunos e alunas do Programa. Após o seu preenchimento o bolsista deverá entregá-lo na Secretaria de Coordenação do Programa com a devida assinatura e rubrica nas demais páginas, juntamente com o Relatório Semestral de Bolsista.

Nome do/a Bolsista:

Nome do

Curso: _____ (☐) Mestrado (☐) Doutorado

Área de concentração:

Título da dissertação ou tese:

Orientador/a:

Início no Curso:

Início do recebimento da

Relatório ref. Semestre:

Data de realização do Exame de Qualificação:

Indique *brevemente* o atual estágio de sua pesquisa, informando sobre os capítulos realizados, bibliografia pesquisada e tudo o que for possível para ter uma visão mais ampla de seu desenvolvimento acadêmico.

[illegible]

Indique as dificuldades encontradas com a realização da pesquisa.

Segundo sua avaliação a pesquisa está dentro do Cronograma?

Encontrando dificuldades para o cumprimento dos prazos, indique a necessidade específica da presença mais efetiva do orientador/a.

Espaço para considerações pessoais.

Assinatura do/a Bolsista:

Data: