

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO PARA RELATÓRIO PARCIAL**  **CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU*** |
|  |
|  |
| **A DOCUMENTAÇÃO ABAIXO DEVERÁ INTEGRAR O PROCESSO DO RELATÓRIO PARCIAL** |
|  |
| * Ofício de encaminhamento à PROPG, assinado eletronicamente pela Coordenação do curso; |
| * Extrato de Ata   (cópia da Ata do colegiado do órgão proponente e de seu colegiado maior, se houver);  Dispensável para cursos que foram aprovados para 3 (três) edições |
| * FORMULÁRIO PARA RELATÓRIO PARCIAL. |
|  |

###### **Versão: Setembro/2019**

###### 

**1 IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 Edição e nome do curso | |
| \_\_\_\_\_Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* (Especialização) em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1.2 Órgão proponente do curso | |
|  | |
| 1.3 Período de realização | |
| Início: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  (mês/ano) | Término: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  (mês/ano) |
| 1.4 Local de realização | |
|  | |
| 1.5 Contatos do curso | |
| Telefone(s): | |
| E-mail: | |
| 1.6 Nome completo do Coordenador | |
|  | |
| 1.7 Nome completo do Vice-Coordenador | |
|  | |
| 1.8 Nome completo do Secretário | |
|  | |
| 1.9 Nome completo do Supervisor Administrativo (se houver) | |
|  | |

**2 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.1 Informar dados de todas as disciplinas | | | |
| Disciplina | Docentes/Titulação | Data | |
| Início | Término |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Frequência mínima exigida: 75% da carga horária em cada disciplina.
* Nota final por disciplina: igual ou superior a 7,00 (sete).

|  |
| --- |
| 2.2 Informar data prevista para entrega da Monografia ou de sua defesa (quando houver) |
|  |

|  |
| --- |
| 2.3 Descrever as alterações efetuadas no Projeto aprovado pela CPPG, com as respectivas justificativas |
|  |

**3 QUADRO DE ALUNOS REGULARES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3.1 Quantitativos | | |
| Inscritos | Selecionados | Matriculados |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 3.2 Relação Nominal |
| Nome Completo (sem abreviatura) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |