

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO PARA RELATÓRIO PARCIAL** **CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU*** |
|  |
|  |
| **A DOCUMENTAÇÃO ABAIXO DEVERÁ INTEGRAR O PROCESSO DO RELATÓRIO PARCIAL** |
|  |
| * Ofício de encaminhamento à PROPESQ, 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) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |