**ANEXO IX**

**RELATÓRIO PARCIAL DO PROJETO DE ENSINO**

**EDITAL nº 12/2019**

**Observação:** Este relatório deve ser preenchido pelo(a) Coordenador(a) do projeto, conjuntamente com o bolsista, com exceção do parecer do(a) Bolsista, devendo ser entregue com o parecer do Coordenador Geral de Ensino do *Campus*. Deve-se constar ainda, anexo ao relatório, os documentos que comprovem o cumprimento das metas.

|  |
| --- |
| Tipo de bolsa: [ ] Ensino Médio Integrado - EET [ ] Ensino Superior - EEG **Período de Acompanhamento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  |

**1. Informações relativas ao Projeto**

|  |
| --- |
| **PROJETO DE ENSINO**  |
| **1. Título do Projeto:**  |
| **1.2. Coordenador(a):**  | **1.3. Cargo/Função:**  |
| **1.4. SIAPE**  | **1.5. Telefone:**   |
| **1.6. Curso(s) envolvidos e Vinculação com disciplinas(s) do(s) curso(s):** |
|  |
| **1.7. Carga horária semanal do Coordenador no projeto (vide IN 01/2018):**  |
| **1.8. Colaborador(es) / Vínculo Institucional / Atuação no projeto/Carga horária semanal no projeto:** Natureza (Servidor Docente, Discente,Consultor,Terceirizado,Servidor Técnico Administrativo); Atuação (Analista, Técnico, Auxiliar, Pesquisador, Coordenador) |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do colaborador** | **SIAPE** | **Natureza**  | **Atuação no projeto** | **Carga horária semanal** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **1.1. Título do Projeto:**   |
| **1.2. Coordenador:**  **1.2.1 SIAPE:**  |
|  |
| **1.3. Demais colaboradores:**   |
| **1.4. Aluno(a) Bolsista:**   |
| **1.5. Curso do aluno (a):**   |

|  |
| --- |
| **2. ÁREA PRINCIPAL DO PROJETO DE ENSINO** |

**2. Situação atual do Projeto de Iniciação Científica**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ] Como previsto | [ ] Adiantado | [ ] Atrasado | [ ] Não iniciado | [ ] Não será realizado  | [ ] Concluído |

|  |
| --- |
| **3. CRONOGRAMA PREVISTO E EXECUTADO, ATÉ O MOMENTO** |

**3.1. Cronograma previsto:**  (atividades propostas no Projeto, com datas de início e fim)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividades** | **Início**  | **Final**  |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

3.2. Cronograma Realizado: (atividades executadas, com os respectivas períodos de execução)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividades** | **Início**  | **Final**  |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Metas/Objetivos projetadas nos períodos de acordo com o Projeto**  | **Metas executadas (detalhamento das atividades executadas de cada meta prevista no projeto e se as metas foram ou não cumpridas)**  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **4. DETALHAMENTO DAS AÇÕES** |

**4.1. Resumo original do Projeto**

|  |
| --- |
|  |

**4.2 Detalhamento das atividades efetivamente aplicadas no desenvolvimento do Projeto**

|  |
| --- |
|  |

**4.3 Descrição/detalhamento dos principais resultados obtidos até o momento e breve discussão (neste campo recomenda-se a inclusão de gráficos ou tabelas, resultados prévios, etc, se houverem)**

|  |
| --- |
|  |

**4.4 Considerações parciais (descrever de forma sucinta as considerações parciais e ações futuras do projeto)**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **5. PARECER DO(A) BOLSISTA**  |

|  |
| --- |
| **5.1-** **Pontos** positivos em relação ao desenvolvimento do Projeto: |
|  |
| **5.2.** Dificuldades encontradas: |
|  |
| **5.3.** Orientações recebidas e/ou providências tomadas para resolver as dificuldades acima descritas: |
|  |

|  |
| --- |
| **6. PARECER DO(A) COORDENADOR(A)**  |

|  |
| --- |
| **6.1.** Pontos positivos em relação ao desenvolvimento do Projeto: |
|  |
| **6.2.** Dificuldades encontradas e soluções propostas ou encaminhadas: |
|  |
| **6.3** – Apreciação sobre o desempenho do (a) bolsista no Projeto: |
|  |

**7. Demais informações relevantes:**

|  |
| --- |
|  |

* OBS: Novas linhas podem ser inseridas, ao longo do quadro, de acordo com a necessidade.

Concórdia - SC,\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura do(a) Bolsista

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Projeto