|  |  |
| --- | --- |
| **Pós-graduando (a):** | **RA:** |
| **Orientador (a):** | |
| **Coorientador (a):** | |

# PLANO ANUAL DE ATIVIDADES DOS BOLSISTAS/PPGPS

## Ano:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1)** | Data de início do curso | | | | | | |  | | | | |
| **2)** | Data de início da bolsa | | | | | | |  | | | | |
| **3)** | Tipo de bolsa | | | Bolsa |  | | Taxa | |  | Institucional | |  |
| **4)** | Data prevista para a entrega da dissertação | | | | | | |  | | | | |
| **5)** | Título provisório do projeto: | | | | | | | | | | | |
| **6)** | Total de créditos a cumprir | 1º semestre |  | | | 2º semestre | | | | |  | |
| **7)** | Disciplinas previstas para o ano letivo: | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina** | **Período** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9)** | Participação em eventos científicos e de extensão: | |
| **Nome do evento** | | **semestre** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10)** | Submissão de artigo em periódico indexado (Scopus, Scielo, Lilacs, Web of Science) | |
| **Título do periódico** | | **semestre** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **11)** | Eventos do PPGPS e de PS | **SIM** | **NÃO** |
| Seminário de Promoção da Saúde |  |  |
| Congresso Brasileiro Interdisciplinar de Promoção da Saúde\* |  |  |

\* = ou evento indicado pelo orientador (a).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Item** | **Atividade** | **Semestre** |
| **12)** | Participação na organização de eventos científicos do PPGPS |  |
| **13)** | Participação em reuniões e demais atividades do PPGPS |  |
| **14)** | Participação em bancas de defesa de mestrado do PPGPS |  |
| **15)** | Outras Atividades: | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PARECER DO ORIENTADOR:**

Maringá, / / .

Nome e assinatura do aluno Nome e assinatura do orientador

# AVALIAÇÃO DA COMISSÃO DE BOLSAS

.

## Parecer da Comissão de Bolsas:

Membro: Membro:

## Parecer da coordenação: