**PROGRAMAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UNICESUMAR**

**RELATÓRIO PARCIAL**

|  |
| --- |
| **MODALIDADE / VIGÊNCIA** |
|  |
| Indique com **X** o nome do **Programa**: | Indique com **X** o período de **Vigência do projeto**: |  |
|  |
|  |  | PICC |  |  | 05/2014 a 12/2014 |  |
|  |
|  |  | PROIND |  |  | 08/2013 a 07/2014 |  |
|  |
|  |  | PROBIC |  |  | 08/2014 a 07/2015 |  |
|  |
|  |  | PIBIC/CNPq |  |  | Outro. Qual ? |  |  |
|  |
|  |  | PIBITI/CNPq |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | PESQUISA DOCENTE |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÃO DO PROJETO** |
|  |
| Título Inicial: | Digite aqui |  |
|  |  |  |
|  |
| Projeto teve alteração do título inicial: |  | Não |  | Sim. Informe o novo título abaixo. |  |
|  |
| Novo Título: | Digite aqui |  |
|  |  |  |
| Houve algum acontecimento que mereça relatar? Se sim, descreva. |  |
| Digite aqui |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **EQUIPE EXECUTORA** |
|  |  |  | *Informa a Titulação*: |  |
|  | Nome do Orientador: |  | Especialista |  | Mestre | x | Doutor |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nome do Coorientador: |  | Especialista |  | Mestre |  | Doutor |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nome dos Acadêmicos |  | *Informe a função*: |  |
|  |  |  |  | Bolsista |  | Colaborador |  | Horas**1** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Bolsista |  | Colaborador |  | Horas**1** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Bolsista |  | Colaborador |  | Horas**1** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1** Carga horária semanal (h/s) dedicada à execução do projeto.

**PICC e PROIND**: mínimo de 4 h/s **PIBIC/PIBITI/CNPq-UniCesumar e PROBIC**: mínimo 12 h/s

**ATENÇÃO**

Abaixo encontra-se o relatório referente as atividades do projeto para preenchimento.

|  |
| --- |
| **RELATÓRIO DE ATIVIDADES** |
|  |  |
|  | Período de abrangência deste relatório: | Digite aqui o mês/ano a mês/ano |  |
|  |  |
|  |  |
|  | O orientador encontrou dificuldades para orientar o bolsista? se sim, descreva as dificuldades. |  |
|  | Digite aqui |  |
|  |  |
|  | O bolsista encontrou dificuldades durante o desenvolvimento do projeto? se sim, descreva as dificuldades. |  |
|  | Digite aqui |  |
|  |  |
|  | Avaliação do orientador sobre o desempenho do bolsista no projeto. |  |
|  | Digite aqui |  |
|  |  |
|  | De acordo com os objetivos propostos, metodologia, plano de trabalho e cronograma de execução do projeto, descreva detalhadamente os resultados alcançados no período deste relatório. |  |
|  | Digite aqui |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do Orientador |  | Assinatura do Coorientador |
|  |  |  |
| Assinatura do Acadêmico 1 |  | Assinatura do Acadêmico 2 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Maringá/PR, |  | / |  | / |  |