

ANEXO I

RELATÓRIO TÉCNICO

PARCIAL

FINAL

Pesquisador:

CPF:

Telefones para contato:

E-mail:

Fixo:

Celular:

Instituição Executora (de vínculo do Candidato):

Unidade:

Departamento:

Período abrangido pelo Relatório: ___/___/___ a ___/___/___

Título do Projeto:

Bolsista:

Voluntários:

Grupo e Linha de Pesquisa:

1. DESCRIÇÃO DO PROJETO (*Plano de trabalho aprovado*).

Objetivo Geral:

Objetivos Específicos (Metas Físicas):

2. RESULTADOS OBTIDOS (*Breve descrição dos trabalhos executados e os seus resultados alcançados*)

Resultados Adicionais (Mencionar outros resultados alcançados com a execução do Projeto que, porventura, não se enquadrem na classificação anterior.)

3. PARCERIA INSTITUCIONAL (Descrever as atividades de articulação institucional)

4. IMPACTOS (Descrever os impactos resultantes na sua atividade atual, decorrentes da execução do projeto)

Impactos Científicos e Tecnológicos:

5. DIFICULDADES (Citar as principais dificuldades de caráter técnico-científico, financeiro, administrativo e gerencial, enfrentadas durante a realização do Projeto.)

6. PRODUÇÃO BIBLIOGRÁFICA GERADA OU INICIADA ATRAVÉS DO DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA (trabalhos individuais ou em cooperação, submetidos e/ou publicados - Relatórios, anais, artigos, notas técnicas) – **Anexar cópia das publicações mencionadas**)

7. PARTICIPAÇÃO EM EVENTO (duplique as linhas para incluir outros eventos, caso necessite)

Nome do Evento:

Data: ___/___/___

Apresentação de Trabalho Sim [] Não []

Nome do Evento:

Data: ___/___/___

Apresentação de Trabalho Sim [] Não []

8. COMENTÁRIOS GERAIS E PERSPECTIVAS (Comentar outros aspectos do desenvolvimento geral do projeto considerados relevantes e apresentar as perspectivas de futuros desdobramentos.)

9 - NO GERAL, EM TERMOS DE SUA CAPACITAÇÃO, AMADURECIMENTO E CRESCIMENTO PROFISSIONAL, COMO VOCÊ AVALIA AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS?

[] Acima das expectativas

[] Correspondeu às expectativas

[] Acrescentou pouco

AVALIE, NUMA ESCALA DE 1 A 5 (SENDO 1 = MUITO FRACA E 5 = EXCELENTE), OS SEGUINTEIS ITENS:

- [] *Orientação recebida*
- [] *Infra-estrutura da instituição Parceira*
- [] *Relacionamento com a equipe de pesquisa*
- [] *Quantidade e qualidade do trabalho desenvolvido*

JUSTIFIQUE SUA AVALIAÇÃO, INDICANDO OS PONTOS POSITIVOS E NEGATIVOS.

10-SUGESTÕES PARA A MELHORIA DO PROGRAMA

11-PARECER DA INSTITUIÇÃO

Classificação de desempenho da pesquisa

Excelente [] Bom [] Regular [] Insuficiente []

PARECER:

Local e Data: _____

Assinatura do Responsável pela Instituição

Assinatura do(a) Pesquisador(a)

_____	_____
-------	-------

PARECER DA DIRETORIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO

Data

___/___/___

Diretoria de Ciência, Tecnologia e Inovação

OBSERVAÇÕES E SUGESTÕES IMPORTANTES:

- Solicitamos que este documento seja preenchido com atenção, pois ele é muito importante para a prestação de contas;
- Solicitamos também, anexar fotos e/ou documentos que julgar importante para o enriquecimento deste.