**ANEXO II**

Resolução nº 018/2024-PCC

**FORMULÁRIO DE ACOMPANHAMENTO**

**DO DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES PLANEJADAS PARA MANTER O RECEBIMENTO DA BOLSA DE ESTUDOS**

|  |
| --- |
| **Dados do Aluno**  Nome:  CPF:  RA: Endereço completo:  Curso do PCC: |
| **Dados do Projeto de Pós-Graduação**  Nome do orientador:  Mês e ano de ingresso do aluno no PCC:  Título do projeto de dissertação/tese:  Data da qualificação:  Data prevista para defesa da dissertação/tese: |

|  |
| --- |
| **Descrição das atividades desenvolvidas no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.** |
|  |
| **Descrição das atividades previstas para o período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.** |
|  |
| **Dificuldades encontradas** |
|  |

|  |
| --- |
| **Análise e Parecer do Orientador** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Maringá-PR,\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prof. Orientador  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aluno | USO EXCLUSIVO DO PCC  (Comissão de Bolsas)  ( ) Satisfatório.  ( ) Insatisfatório. (Encaminhamos ao conselho acadêmico do PCC a recomendação de cancelamento de pagamento da bolsa, conforme previsto no regulamento do PCC. |