

PROBIC/ PROBEX

1. DADOS DO PROJETO	
Modalidade:	PROBIC () () PROBEX
Título:	
Período:	
Área de Conhecimento:	() Ciências Humanas () Ciências da Exatas () Ciências Sociais Aplicadas () Ciências da Saúde
2. DADOS DO ORIENTADOR (A)	
Nome:	
Email:	Fone:
Cursos:	
3. DADOS DO (A) ALUNO (A) BOLSISTA	
Nome:	Matrícula:
Curso:	
Telefone:	Email:
Relatório Número:	Período do Relatório:
3.1 DADOS DO (A) ALUNO (A) NÃO BOLSISTA	
Nome:	Matrícula:
Curso:	
Telefone:	Email:
Relatório Número:	Período do Relatório:
3.1. DADOS DO (A) ALUNO (A) NÃO BOLSISTA	
Nome:	Matrícula:
Curso:	

Telefone:	Email:
Relatório Número:	Período do Relatório:
3.1. DADOS DO (A) ALUNO (A) NÃO BOLSISTA	
Nome:	Matrícula:
Curso:	
Telefone:	Email:
Relatório Número:	Período do Relatório:

1. RESUMO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO PERÍODO (SEMESTRE)

- Neste tópico devem ser descritas todas as atividades (teóricas/práticas) realizadas durante o período.
- Inserir a fundamentação teórico-científica e, contemplando a descrição pormenorizada dos experimentos quando pertinente (tais como: testes em laboratórios, testes em campo, levantamento de dados, simulações, entre outros).

1.1 Detalhamento das Ações

Itens	Atividades Realizadas e Horas	RESPONSÁVEL
1.	Atualização do curso de acordo com as tabelas do INSS e IRPF de 2015, bem como instruções e súmulas atuais da justiça do trabalho – 10 horas	Prof. Luciana Moraes
2.	Inscrição, organização do Evento e Realização do Curso junto aos alunos (dia 22/10 e 04/11) – 10 horas	Prof. Luciana Moraes e convidado Janilton Souza e Monitores
3.	Elaboração e encaminhamento de Atividades extra-classe – 5 horas	Prof. Luciana Moraes e Monitores
4.	Correção das atividades – 5 horas	Prof. Luciana Moraes
5.	Organização dos grupos que farão o atendimento à comunidade – 5 horas	Monitores

1.2 Meta Estabelecida para o Período

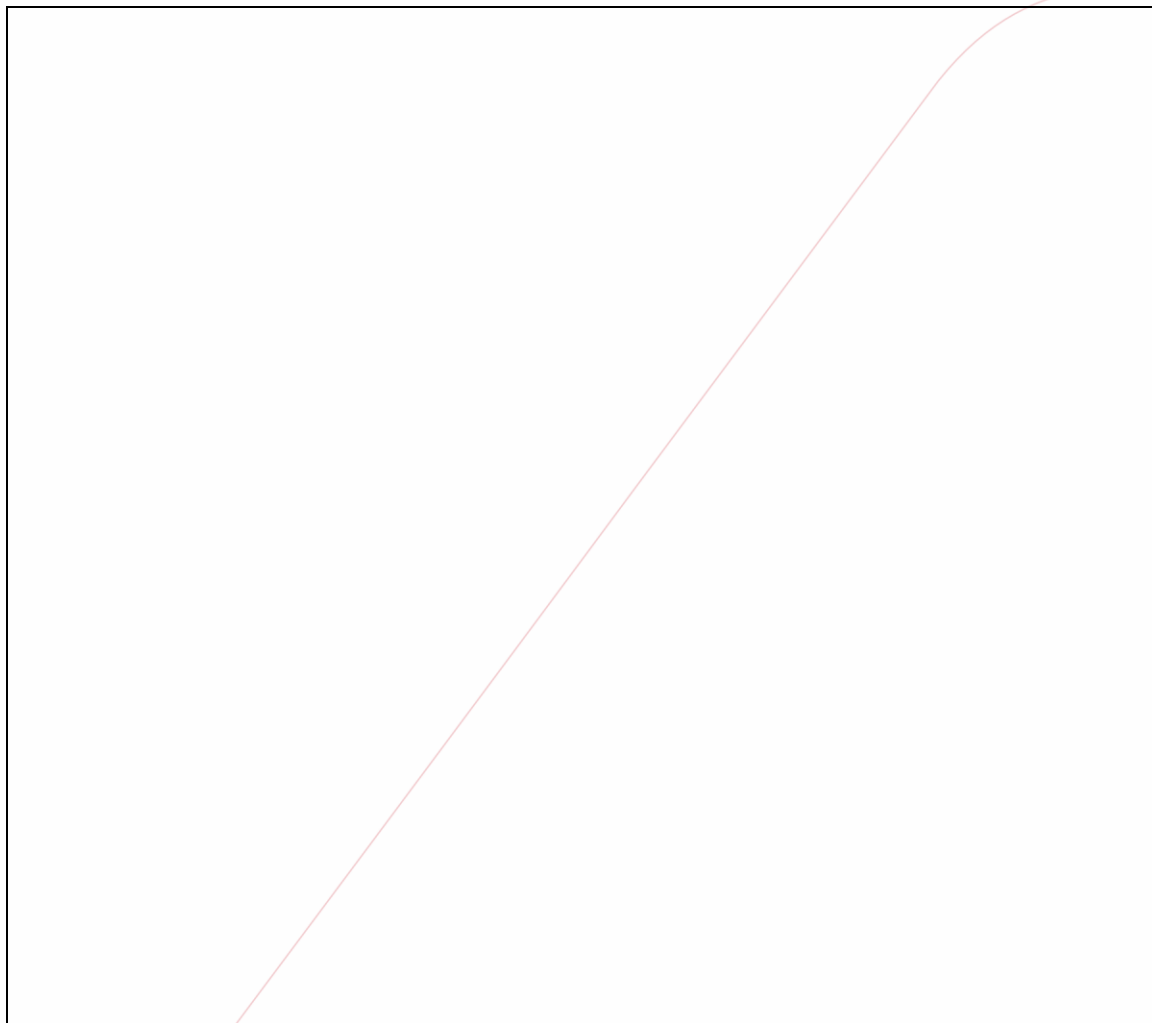
	META	RESULTADOS ALCANÇADOS	INDICADOR OPERACIONAL
01			<ul style="list-style-type: none">• Nenhum 0%:• Parcial 50%:• Total 100%:
02			
03			
04			
05			

1.3 Dificuldades Enfrentadas

(Devem ser descritas as atividades que apresentaram dificuldades no desenvolvimento e efetivação das atividades no período)

2 REGISTRO DOCUMENTAL E/OU FOTOGRÁFICO DAS ATIVIDADES DO PERÍODO

(Inserir fotos, imagem de experimentos, notícias, etc., que comprovem a execução das atividades. Além de inserir o comprovante de submissão do artigo)



3. AUTO-AVALIAÇÃO DO ALUNO

(Este item destina-se à exposição, por parte do aluno, de seu parecer acerca das atividades vivenciadas durante o semestre.)

4. PRODUÇÃO CIENTÍFICA

(Inserir neste item a versão do artigo submetido para revista)

5. AVALIAÇÃO DO DOCENTE



(Este item destina-se à exposição, por parte do docente, de seu parecer acerca das atividades desenvolvidas no semestre).

Professor(a) Orientador(a) (NOME)

Discente Orientando 1 (NOME)

Discente Orientando 2 (NOME)

Discente Orientando 3 (NOME)

**Parecer da
Coordenação de
Pesquisa:**

Data: ____/____/____

Assinatura: _____