**PROGRAMA DE BOLSAS DE APOIO TÉCNICO, CIENTÍFICO, TECNOLÓGICO E INDUSTRIAL**

**RELATÓRIO FINAL DE AVALIAÇÃO DO BOLSISTA**

|  |
| --- |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO RELATÓRIO |
| **EDITAL Nº:** |  | **Nº DO PROCESSO:** |  |
| TÍTULO DO PROJETO: |  |
| ÁREA DO CONHECIMENTO: |  |
| SUBÁREA DO CONHECIMENTO: |  |

|  |
| --- |
| MODALIDADE DA BOLSA |
| ( ) PBIC – Programa de Bolsas de Iniciação Científica( ) PBITI – Programa de Bolsas de Iniciação Tecnológica e Inovação( ) IC – Bolsa de Iniciação Científica( ) IT – Bolsa de Iniciação Tecnológica( ) AT – Bolsa de Apoio Técnico( ) ATP – Bolsa de Apoio Técnico em Extensão no País( ) ITI – Bolsa de Iniciação Tecnológica Industrial( ) DTI – Bolsa de Desenvolvimento Tecnológico e Industrial |
| DURAÇÃO DA BOLSA: | ......../......../.......... a ......../......../.......... |
| PERÍODO ABRANGIDO PELO RELATÓRIO: | ......../......../.......... a ......../......../.......... |

|  |
| --- |
| 2. DADOS DO BOLSISTA *(não omita ou abrevie nomes)* |
| **NOME:** |  |
| **PROGRAMA/CURSO:** |  |
| **E-MAIL:** |  | **TELEFONE:** | ( ) |

|  |
| --- |
| **3. DADOS DO COORDENADOR/ORIENTADOR/SUPERVISOR DO PROJETO** |
| **NOME:** |  |
| **INSTITUIÇÃO:** |  |
| **E-MAIL:** |  | **TELEFONE:** | ( ) |

|  |
| --- |
| **4. INSTITUIÇÃO ONDE O BOLSISTA DESENVOLVEU AS ATIVIDADES** |
| **NOME DA INSTITUIÇÃO:** |  |
| **UNIDADE E DEPARTAMENTO:** |  |
| **E-MAIL:** |  | **TELEFONE:** | ( ) |

|  |
| --- |
| **5. PALAVRAS-CHAVE** *(INDICAR, NO MÍNIMO TRÊS E NO MÁXIMO SEIS, PALAVRAS-CHAVE QUE IDENTIFICAM A PESQUISA DESENVOLVIDA. O PREENCHIMENTO DESTE CAMPO É OBRIGATÓRIO)***.** |
|  |

|  |
| --- |
| 5.1. ATIVIDADES DO BOLSISTA *(relato das atividades acadêmicas e de pesquisa do bolsista, com base em cronograma ou plano de atividades do projeto, informando data inicial e final)*. |
|  |

|  |
| --- |
| 5.2. RESULTADOS OBTIDOS *(Relato resumido dos principais resultados obtidos no período abrangido pelo relatório e correspondentes aos objetivos/plano de atividades do projeto)*. |
|  |

|  |
| --- |
| 5.3. IMPACTOS: CIENTÍFICO, TECNOLÓGICO, SOCIAL, ECONÔMICO E AMBIENTAL – DESTAQUE A CONTRIBUIÇÃO DO SEU TRABALHO PARA O DESENVOLVIMENTO EM C,T&I PARA O ESTADO DE SERGIPE. *(Quando for o caso, relacione os impactos já obtidos pelo projeto e aqueles esperados a médio e longo prazo, com base nos indicadores referidos no projeto original)* |
|  |

|  |
| --- |
| **6. PRODUÇÃO BIBLIOGRÁFICA GERADA PELO BOLSISTA\*** |
| **QUANTIFICAR:** | (......) Trabalhos apresentados em eventos técnico-científicos |
| (......) Artigos publicados em revistas especializadas |
| (......) Relatórios/notas técnicas |
| (......) Participação em programas/eventos da FAPITEC/SE *(especificar)* |
| (......) Outra *(especificar)* |
| **\****Trabalhos individuais ou em cooperação, submetidos e/ou publicados. Listar com referência bibliográfica completa e incluir cópia (campo ilimitado)* |

|  |
| --- |
| **7. PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS** |
| Nome do Evento:Data: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_ Apresentação de Trabalho: Sim [ ] Não [ ]  |
| Nome do Evento:Data: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_ Apresentação de Trabalho: Sim [ ] Não [ ]  |

*Acrescente as linhas necessárias para incluir todos os eventos*

|  |
| --- |
| 8. em termos GERAIS, COMO VOCÊ AVALIA SUA EVOLUÇÃO PROFISSIONAL? *(A Ser Respondido Pelo Bolsista)* |
| ( ) Acima das expectativas | ( ) Correspondeu às expectativas | ( ) Acrescentou pouco |
| **AVALIE, NUMA ESCALA DE 1 A 5 (SENDO 1 = MUITO FRACA E 5 = EXCELENTE), OS SEGUINTES ITENS:**( ) Orientação recebida( ) Infra-estrutura da instituição( ) Relacionamento com a equipe de pesquisa( ) Quantidade e qualidade do trabalho desenvolvido |
| **JUSTIFIQUE SUA AVALIAÇÃO, INDICANDO OS PONTOS POSITIVOS E NEGATIVOS.** |
|  |

|  |
| --- |
| 9. PARECER DO COORDENADOR(A)/ORIENTADOR(A)/SUPERVISOR(A) *(apreciação do*  *COORDENADOR(A)/ORIENTADOR(A)/SUPERVISOR(A) sobre o desempenho acadêmico do bolsista)* |
| **Breve descrição do coordenador(a)/orientador(a)/supervisor(a) do projeto, sobre o desempenho do bolsista de acordo com os itens abaixo indicados:**1. Participação do bolsista no trabalho e regularidade:
2. Capacidade do bolsista para desenvolver as atividades previstas no projeto:
3. Cumprimento do Plano de Atividades, justificando aqueles que não foram executados:
4. Citar as principais dificuldades de caráter técnico-científico, financeiro, administrativo e gerencial, enfrentadas durante a realização do Projeto:
5. Comentar outros aspectos do desenvolvimento geral do projeto considerados relevantes e apresentar as perspectivas de futuros desdobramentos:
6. Outras informações importantes:
 |
| **CLASSIFICAÇÃO DO DESEMPENHO DO BOLSISTA** | ( )Excelente( )Bom( )Regular( )Insuficiente *(A JUSTIFICATIVA É OBRIGATÓRIA)* |

|  |
| --- |
| **10. AUTORIZAÇÃO DO COORDENADOR**(A)**/ORIENTADOR**(A)**/SUPERVISOR**(A) **E DO BOLSISTA** |
| VOCÊ AUTORIZA A FAPITEC/SE A PUBLICAR E DIVULGAR O RESUMO DOS RESULTADOS OBTIDOS NO DESENVOLVIMENTO DO PROJETO, CONFORME APRESENTADO NA VERSÃO ENCAMINHADA A FUNDAÇÃO?Sim ( )Não ( ) |

Aracaju (SE), ......../......../...........

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do(a) Bolsista Assinatura do(a)

 Coordenador(a)/Orientador(a)/Supervisor(a)

|  |
| --- |
| **INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO E SUBMISSÃO DO RELATÓRIO** |
| 1. É obrigatório anexar ao relatório o **HISTÓRICO ESCOLAR** do bolsista *(quando for o caso)*;
2. Não serão aceitos relatórios sem a assinatura do bolsista e do coordenador/orientador/supervisor do projeto;
3. Todos os campos devem ser preenchidos;
4. O(A) Coordenador(a) do projeto deverá encaminhar o Relatório do bolsista exclusivamente via Protocolo Externo do e-DOC Sergipe a FAPITEC/SE, no prazo de até 30 dias após o encerramento do mesmo.

Acesse: <https://www.edocsergipe.se.gov.br/protocolo-externo/> |