**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. |