



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
Centro de Tecnologia - CTC
Departamento de Informática - DIN
Programa de Pós-Graduação em Ciência da Computação - PCC

ANEXO II

**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, ____ / ____ / ____.	USO EXCLUSIVO DO PCC (Comissão de Bolsas) <input type="checkbox"/> Satisfatório. <input type="checkbox"/> Insatisfatório. (Encaminhamos ao conselho acadêmico do PCC a recomendação de cancelamento de pagamento da bolsa, conforme Art. 5º da Resolução nº 026/2023-PCC.
_____ Prof. Orientador	
_____ Aluno	