UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO CENTRO DE ARTES

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM COMUNICAÇÃO E TERRITORIALIDADES

**RELATÓRIO SEMESTRAL DO ALUNO BOLSISTA**

Nome discente:

Orientador(a):

Relatório referente ao período:

1. **Disciplinas cursadas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Disciplina** | **Carga horária** | **Nota** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Publicações**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título do Artigo** | **Autor(es)** | **Evento/Periódico** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Atividades relacionadas ao PÓSCOM e ao Grupo de Pesquisa (seminários, reuniões, palestras e demais atividades afins)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assunto** | **Data** | **Horário** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Produção acdêmica submetida em eventos/periódicos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Artigo** | **Autor(es)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Outras atividades definidas pelo(a) orientador(a)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **Apreciação do orientador sobre o relatório**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que o currículo lattes está atualizado nesta presente data.

Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do orientador:

Assinatura do bolsista: