



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS  
CAMPUS PARINTINS  
COORDENAÇÃO DE PESQUISA E INOVAÇÃO TECNOLÓGICA



RELATÓRIO FINAL DE BOLSISTA

MODALIDADE DE BOLSA	PIBIC-JR/IFAM
NÍVEL	( ) NÍVEL A ( ) NÍVEL B ( ) NÍVEL C (X) NÍVEL ÚNICO
É OBRIGATÓRIO PREENCHIMENTO DO PROGRAMA, BOLSA E NÍVEL.	

1. DADOS DO BOLSISTA (não omita ou abrevie nomes)

NOME:			
E-MAIL:			
CPF:		PASSAPORTE (ESTRANGEIRO):	
ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA:			
BAIRRO:		CEP:	
CIDADE:		ESTADO:	
TELEFONE:		CELULAR:	FAX:

2. PROJETO DE PESQUISA EM QUE O BOLSISTA DESENVOLVEU SUAS ATIVIDADES

COORDENADOR / ORIENTADOR:			
TÍTULO DO PROJETO:			
TÍTULO DO PLANO DE TRABALHO DO BOLSISTA:			
INÍCIO:	Março/2013	TÉRMINO:	Março/2014
PERÍODO A QUE SE REFERE ESSE RELATÓRIO:			

3. DADOS DO COORDENADOR / ORIENTADOR

E-MAIL:			
ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA:			
BAIRRO:		CEP:	
CIDADE:		ESTADO:	
TELEFONE:		CELULAR:	FAX:

4. INSTITUIÇÃO ONDE O BOLSISTA DESENVOLVE ATIVIDADES

INSTITUIÇÃO:			
UNIDADE E DEPARTAMENTO:			
ENDEREÇO:			
TELEFONE:			

5. INFORMAÇÕES DA BOLSA CONCEDIDA



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS  
CAMPUS PARINTINS  
COORDENAÇÃO DE PESQUISA E INOVAÇÃO TECNOLÓGICA



<b>INÍCIO:</b>	Março/2013	<b>TÉRMINO:</b>	Março/2014	<b>PERÍODO CONCEDIDO (MESES):</b>	12
<b>ALTERAÇÕES:</b>	<input type="checkbox"/> BOLSA CANCELADA A PARTIR DE: / /				
	<input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO DO BOLSISTA ( <b>NOME</b> ) A PARTIR DE : / /				
	<input type="checkbox"/> BOLSA RENOVIDA A PARTIR DE: / /				
	<input type="checkbox"/> NÃO HOUVE ALTERAÇÕES				
<b>JUSTIFIQUE A ALTERAÇÃO:</b>					

**6. OBJETIVOS PROPOSTOS NO PLANO DE TRABALHO** (máximo 15 linhas- não alterar formatação)

--

**7. RESULTADOS OBTIDOS** (máximo 30 linhas - não alterar formatação)

Descreva os resultados obtidos e analise-os em função dos objetivos propostos em seu plano de trabalho

--

**8. PRODUÇÃO BIBLIOGRÁFICA GERADA PELO PROJETO, COM A PARTICIPAÇÃO DO BOLSISTA (\*)**

(\*) Trabalhos individuais ou em cooperação, submetidos e/ou publicados.

<b>QUANTIFICAR:</b>	___ Trabalhos apresentados em eventos técnico-científicos.
	___ Artigos publicados em revistas especializadas.
	___ Relatórios/notas técnicas.
	___ Outra ( <b>especificar</b> ).
<b>LISTAR COM REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA COMPLETA E INCLUIR CÓPIA (CAMPO ILIMITADO)</b>	

**9. PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS**

SEQ	NOME DO EVENTO	DATA	APRESENTOU TRABALHO?
1		/ /	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
2		/ /	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
3		/ /	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
4		/ /	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS  
CAMPUS PARINTINS  
COORDENAÇÃO DE PESQUISA E INOVAÇÃO TECNOLÓGICA



**10. NO GERAL, EM TERMOS DE SUA CAPACITAÇÃO, AMADURECIMENTO E CRESCIMENTO PROFISSIONAL, COMO VOCÊ AVALIA AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS? (A SER RESPONDIDA PELO BOLSISTA, SE PERTINENTE À MODALIDADE DE BOLSA)**

( ) ACIMA DAS EXPECTATIVAS      ( ) CORRESPONDEU ÀS EXPECTATIVAS      ( ) ACRESCENTOU POUCO

**AVALIE, NUMA ESCALA DE 1 A 5 (SENDO 1= MUITO FRACA E 5 = EXCELENTE), OS SEGUINTE ITENS:**

- ( ) Orientação recebida
- ( ) Infraestrutura da Instituição
- ( ) Relacionamento com a equipe de pesquisa
- ( ) Quantidade e qualidade do trabalho desenvolvido

**JUSTIFIQUE SUA AVALIAÇÃO, INDICANDO OS PONTOS POSITIVOS E NEGATIVOS**

**11. GANHOS OBTIDOS PELA INSTITUIÇÃO, ADVINDOS DO TRABALHO DO BOLSISTA (A SER RESPONDIDO PELO ORIENTADOR/TUTOR (máximo 15 linhas- não alterar formatação))**

Avalie o desempenho e a contribuição do bolsista, tendo em vista o desenvolvimento do projeto específico, a linha de pesquisa, a equipe, dentre outros.

**12. GANHOS OBTIDOS PELO BOLSISTA. (A SER RESPONDIDO PELO ORIENTADOR/TUTOR) (máximo 10 linhas- não alterar formatação)**

Avalie os progressos do bolsista considerando sua formação/capacitação profissional.

Parintins, XX de XX de XXXX.

\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO BOLSISTA**

Parintins, XX de XX de XXXX.

\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO COORDENADOR / ORIENTADOR DO BOLSISTA**

**É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS ITENS E DAS ASSINATURAS**