**FORMULÁRIO DE ACOMPANHAMENTO SEMESTRAL**

*A ser preenchido APENAS pelo orientador*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do discente: |  | Matrícula: |  |
| Ano de ingresso: |  | Período a que se refere o relatório: |  |

1. AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO:

Avaliando cuidadosamente as atividades do meu orientado acima, classifico o seu desempenho como:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Excelente**  |  | **Muito bom** |  | **Bom** |  | **Regular** |  | **Deficiente** |

1. A classificação acima justifica-se face às seguintes: considerações (explicitar, usando folha adicional, se necessário):

Nome do orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**Observações:** Este formulário deverá ser preenchido pelo orientador e encaminhado diretamente à Coordenação do PPGPDS.