



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Reitoria

REGULAMENTO PARA A POLÍTICA DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS NO ÂMBITO DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS

ANEXO XI

RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS - RESEAD Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu*

1. IDENTIFICAÇÃO

- 1.1. Nome:
- 1.2. Matrícula SIAPE:
- 1.3. Coordenação de lotação:
- 1.4. Observações necessárias:

2. DADOS INSTITUCIONAIS DO PROGRAMA

- 2.1. Instituição:
- 2.2. Programa/Departamento:
- 2.3. Orientador(a):
- 2.4. Início da execução do curso:
- 2.5. Fim da execução do curso:
- 2.6. Observações necessárias:

3. PROGRAMA:

- 3.1. Modalidade: () - Mestrado; () - Doutorado
- 3.2. Área de Conhecimento:
- 3.3. Linha de Pesquisa:
- 3.4. Bolsista: () Sim () Não

4. DADOS INSTITUCIONAIS DO IFTO

- 4.1. Número da Portaria de Afastamento:
- 4.2. Período de Afastamento: Início_____ Fim:_____
- 4.3. Observações necessárias:

5. DISCIPLINAS CURSADAS:

5.1. Anexar Histórico Escolar ou Declaração das disciplinas cursadas emitida pela Coordenação do Curso.

6. QUALIFICAÇÃO / DEFESA:

6.1. Data prevista:

6.2. Título/Tema:

6.3. Observações necessárias:

7. ETAPAS CONCLUÍDAS DO PROJETO:

7.1. Descreva as principais etapas já concluídas do projeto, resultados obtidos, etc.

8. PROGRAMAÇÃO PARA O PRÓXIMO PERÍODO:

8.1. Descrever as principais etapas a serem desenvolvidas no próximo período.

9. ATIVIDADES NA ÁREA DO CONHECIMENTO:

9.1. Relacionar as atividades extras-curriculares relevantes na área de conhecimento realizadas no período de referência. Exemplos: participação em cursos, palestras, seminários, congressos etc. Citar: Atividade, data, local e instituição promotora:

1.

2.

10. PUBLICAÇÕES E OUTRAS ATIVIDADES:

Relacionar os principais trabalhos publicados e atividades executadas no período de referência. Citar: Título do trabalho, veículo, data edição. etc:

1.

2.

11. PARTICIPAÇÃO EM BANCAS:

(aumentar o número de campos, se necessário)

1.

2.

Eu, _____, declaro serem verdadeiras as informações contidas neste relatório.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor

Assinatura do Orientador



Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Júnior, Presidente**, em 21/02/2020, às 15:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0938754** e o código CRC **B79CB86D**.

Avenida Joaquim Teotônio Segurado, Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 1, Lote 8 - Plano Diretor Sul — CEP 77020-450 Palmas/TO —
portal.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.023834/2019-53

SEI nº 0938754