**ANEXO II**

**PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO INSTITUCIONAL – PQI/UFF**

**RELATÓRIO SINTÉTICO ANUAL DE ATIVIDADES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do aluno |  |
| Nome do curso |  |
| Programa de Pós-Graduação |  |
| Período deste relatório | Data inicial: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | Data final: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |

**1 DESEMPENHO ACADÊMICO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.1 Disciplinas Cursadas** | **Carga Horária** | **Créditos** | **Conceito** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **1.2 Outras atividades previstas no plano de estudo** | **Carga Horária** | **Créditos** | **Conceito** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **1.3 Soma da CH e Créditos** |  |  |  |
| **1.4 CH e Créditos pendentes** |  |  |  |

**2 – Descrição resumida do desempenho do aluno/servidor no programa (opcional)**

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

Local e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do coordenador

**DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO**

( ) Servidor supracitado está em efetivo exercício na UFF.

( ) Servidor supracitado não está em efetivo exercício na UFF. Qual o motivo?\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor