|  |
| --- |
| SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA****PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ANTROPOLOGIA SOCIAL**CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SCTELEFONE: (048) 3721-4131 – 3721-9364E-MAIL: ppgas@contato.ufsc.br |

**RELATÓRIO ANUAL – MESTRADO**

**Atenção\* É obrigatório o preenchimento do anexo com a produção acadêmica do ano. Os dados do Lattes são insuficientes para preencher algumas categorias no relatório Capes (Plataforma Sucupira), por isso certifiquem-se de fornecer todos os dados solicitados**

Preencha no computador e renomeie o arquivo com seu nome e curso. Ex. “Ludmilla.Mestrado.doc”

Envie por e-mail, até a data informada no link <http://ppgas.posgrad.ufsc.br/calendario/> :

- o relatório das atividades realizadas para seu/sua orientador/a, com cópia para ppgas@contato.ufsc.br,

- o anexo para sucupiradados@gmail.com, com cópia para seu/sua orientador/a.

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

Nome Aluno/a:

Auto-declaração raça/cor:

(  ) Branca (  ) Preta (   ) Parda (   ) Amarela (   ) Indígena (   ) Não-declarado

(   ) Portador de Deficiência

Número Matrícula: Semestre/Fase do Curso: Bolsista: ( )Não ( ) Sim Agência:

**Professor/a Orientador/a:**

**Projeto de pesquisa do/a orientador ao qual está vinculado:**

Houve mudança de endereço e/ou contato no último ano? ( ) Sim ( ) Não

Caso sim, preencher novo endereço/contato:

Bairro: Cidade:

CEP: Estado:

Tel: Celular:

Email:

Para alunos/as em trabalho de campo fora de Florianópolis, dados do/a procurador/a:

Nome:

Bairro: CEP:

Tel: Celular:

Email:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Alunos em Primeiro Ano (anexar Histórico Escolar)**

**Número de créditos realizados no ano em pauta:**

Qualificação do Projeto de Dissertação Aprovado: ( ) Sim ( ) Não

Caso sim, data de aprovação: / /

Caso não, data marcada: / / (anexar cópia do formulário de solicitação de banca)

Título e breve resumo de seu projeto de pesquisa. Caso tenha havido mudança de projeto no período, discorra sobre as razões da mudança e sobre o que considera como continuidade em relação ao projeto anterior. Descreva as atividades no PPGAS (Máximo 15 linhas).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Alunos Segundo Ano (anexar Histórico Escolar)**

**Número de créditos realizados no ano em pauta:**

Defesa de Dissertação

( ) Sim data de aprovação: / /

( ) Não - data marcada: / / (anexar cópia do formulário de solicitação de banca)

( ) Solicitação de prorrogação

Título e breve resumo da dissertação; Descreva as atividades no PPGAS, em pesquisa de campo ou em redação de dissertação realizadas (Máximo 15 linhas):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alunos em prorrogação ( ) primeira ( ) segunda

Defesa de Dissertação

( ) Defesa marcada - Data: / / (anexar cópia do formulário de solicitação de banca)

( ) Solicitação de prorrogação

Título e breve resumo da dissertação; Descreva as atividades em redação de tese e atividades no PPGAS, se houver (Máximo 15 linhas).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Relatório Final

Além do relatório anual, a/o aluno/a deverá enviar, após a defesa do trabalho final de conclusão, o anexo com informações de produção acadêmica posterior ao último relatório anual. Enviar para sucupiradados@gmail.com.

Para que possamos manter atualizados nossos dados de egressos, solicitamos que comuniquem ao PPGAS vínculos acadêmicos ou de outra natureza em sua área.