



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA  
COORDENAÇÃO GERAL DE CAPACITAÇÃO DOCENTE

FORMULÁRIO DE ACOMPANHAMENTO DO(A) ALUNO(A)  
DE PÓS-GRADUAÇÃO

Ano:	Período/Semestre:
------	-------------------

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome:
-------

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Rua/Av.			
Nº	Bairro:	CEP	
Cidade:		Estado:	
Fone:	Celular:	Fax:	E-mail:

DADOS SOBRE O PROGRAMA

Curso: ENGENHARIA MECÂNICA / JOÃO PESSOA	Nota: 4
Departamento:	Centro: CT
Área de Concentração:	
Nível: Mestrado: [ ] Doutorado: [ ]	
Telefone: 3216.7186	e-mail: ppgem@ct.ufpb.br
Coordenador(a) do Programa/Curso: RODINEI MEDEIROS GOMES	
Nome do Orientador(a):	
Início do Curso: / /	
Está recebendo Bolsa? Sim [ ] Não [ ] Agência:	
Início da Bolsa: / /	
Término da Bolsa: / /	



Editora	Volume	Fascículo	Nº de Páginas	Ano
Trabalhos Publicados:				
Título do Artigo:				
Autores:				
Título do Periódico:				
Editora	Volume	Fascículo	Nº de Páginas	Ano

PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS (Seminários, Cursos, Congressos, etc)	
Título e Natureza do Evento:	
Carga Horária:	
Local:	Data: / /
FORMA DE PARTICIPAÇÃO:	
Apresentou Trabalhos?	Sim [ ] Não [ ]
Título do Trabalho:	
Autores:	
Apenas na Condição de Ouvinte?	Sim [ ] Não [ ]
Título do Trabalho:	
Autores:	
Apenas na Condição de Ouvinte?	Sim [ ] Não [ ]
Análise do Orientador a Respeito do Desempenho do Bolsista no Período:	
Considerações do Aluno:	
Local:	Data:
Assinatura do(a) Orientador(a):	
Assinatura do(a) Aluno(a):	
Visto e Carimbo do(a) Coordenador(a) do Curso/Programa	