

# PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO -PPG

**COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO – CPG**

**DIVISÃO DE CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO – DCPG**

**MODELO DE RELATÓRIO PARCIAL DE CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO - *LATO SENSU***

**Local**

**Ano**

**RELATÓRIO**

O Relatório parcial deverá ser encaminhado à PPG/CPG/UEMA 12 meses após o início do Curso.

1. **IDENTIFICAÇÃO DO CURSO**

* **Curso de Especialização em:**
* **Pólo ou Centro:**
* **Departamento e/ou Curso:**
* **Nº do Edital:**

1. **DADOS DO COORDENADOR DO CURSO**

* **Nome completo:**
* **Titulação acadêmica:**
* **E-mail: Fone:**
* **Portaria de designação:**

1. **CARACTERIZAÇÃO DO CURSO**

* **Carga Horária do Curso:**
* **Data de início:**
* **Previsão do término considerando período de integralização (18 meses):**
* **Alteração no cronograma (especificar):**
* **Número de Vagas Oferecidas:**
* **Número de Candidatos Inscritos:**
* **Número de Candidatos Selecionados:**
* **Número de Matriculados:**
* **Número de Matriculados Servidores da UEMA:**
* **Número de Desistentes:**

1. **INFORMAÇÕES SOBRE MATRIZ CURRICULAR E CORPO DOCENTE**.

**4.1 Corpo Docente**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO PROFESSOR** | **TITULAÇÃO (Dr, Me, ESP )** | **IES DE VINCULAÇÃO** | **Pertence ao quadro efetivo da UEMA** | |
| **Sim** | **Não** |
|  |  |  |  |  |

**Número de Disciplinas Oferecidas e Concluídas:**

**Obs.: Caso falte alguma disciplina indicar o período de realização:**

* 1. **Relação Aluno/Orientador:**

1. **COMENTÁRIOS QUE JULGAR PERTINENTE QUANTO AO FUNCIONAMENTO DO CURSO E INTEGRALIZAÇÃO**

Assinatura do Coordenador do Curso