|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Fundação de Apoio à Universidade de São Paulo**  Av. Afrânio Peixoto, 14 – Butantã  CEP: 05507-000 – São Paulo – SP  Tel. 55 11 3035-0550  Site: www.fusp.org.br email: fusp@fusp.org.br | | **Projeto nº** |
| **Data** |
| **Relatório de Atividades de Bolsas** | | | |
| **Parcial** | | **Final** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Título do Projeto | | | | |
|  | | | | |
| Nome do(a) Bolsista *(sem abreviaturas)* | | | | |
| Modalidade da Bolsa | Nível | | Duração da Bolsa | |
| Início | Término |
| Unidade: | | | | |
| Departamento | | | | |
| Laboratório/Núcleo (*se for o caso*) | | | | |
| Nome do(a) Coordenador(a) do Projeto | | Nome do(a) Orientador(a) | | |
|  | | | | |
| **Período das atividades desenvolvidas: de       a** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Principais objetivos iniciais do Plano de Pesquisa** |
|  | |
| **2** | **Objetivos alcançados pela pesquisa até a presente data** |
|  | |
| **3** | **P Principais resultados alcançados pelas atividades desenvolvidas durante a pesquisa**  *(relatórios, publicações, notas, artigos, eventos, etc)* |
|  | |
| **4** | **Impacto do projeto junto à área acadêmica a qual o(a) bolsista está engajado** |
|  | |
| ***5*** | **Outras metas a serem atingidas até o término da bolsa***(preencher este campo somente se tratar de Relatório Parcial)* |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **6** | **Relacionar os documentos que fundamentam a pesquisa realizada e anexá-los a este relatório** *(se houver)* |
|  | |
|  | **Outras informações relevantes** |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do(a) Bolsista | Assinatura do(a) Orientador(a) | Assinatura do Coordenador(a) |