****

**Universidade de São Paulo**

**Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto**

**Serviço de Pós-Graduação**

**Seção de Apoio aos Pós-Graduandos**

**RELATÓRIO SEMESTRAL**

**1º SEMESTRE DE 2015**

|  |  |
| --- | --- |
| **ALUNO** | NUSP - (Nome) |
| **Área de Concentração** |  |
| **Subárea:**  |  |
| **Orientador** |  |
| **Assessor** |  |
| **Data de matrícula:**  | **Data estimada da Defesa:** (Data limite do depósito) |
| **Data máxima para inscrição para o exame de qualificação** **(1 ano da data de matrícula):**  |  |
| **Exame de qualificação realizado em:** |  | **Resultado:** |  |
| **ATIVIDADES ACADÊMICAS** |
| **Disciplinas cursadas no semestre** | **Frequência** | **Nota final** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Etapas cumpridas do projeto de pesquisa** | revisão *bibliográfica*, elaboração do projeto,submissão ao CEP, elaboração do banco de dados | coleta dos dados, análise dos dados,redação da dissertação;finalização da dissertação |
| **Observações:** |
| **Data e assinatura do aluno** | **Data e assinatura do orientador** |
| **Parecer da comissão:** |