****

**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:** | | | | | | | | | | |