RELATÓRIO FINAL DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA VOLUNTÁRIA

|  |
| --- |
| **Aluno:**  |
| **Curso:**  |
| **Orientador: Titulação:**  |
| **Título do Projeto:**  |

**DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DO ALUNO**

**O RELATÓRIO DEVERÁ INCLUIR DOCUMENTO CONTENDO:**

# OBJETIVOS DO TRABALHO DESENVOLVIDO PELO ALUNO

# DESCRIÇÃO DETALHADA DA METODOLOGIA

# RESULTADOS ALCANÇADOS: DETALHAMENTO, ANÁLISE DO GRAU DE GENERALIZAÇÃO E UTILIDADE E CONCLUSÃO.

# BIBLIOGRAFIA UTILIZADA E CONTRIBUIÇÕES DESTE TRABALHO

**AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DO BOLSISTA** (campo preenchido pelo orientador, descrevendo o progresso alcançado pelo aluno, as dificuldades e os avanços na condução do trabalho. Poderá ser incluído ainda participação do aluno em eventos científicos como apresentador de trabalho ou ouvinte.)

|  |
| --- |
|  |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por meio deste informar que orientei o aluno e o projeto de pesquisa acima mencionados, durante o período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, com carga horária total de \_\_\_\_\_\_horas. Declaro ainda que o aluno com este projeto NÃO ESTÃO APROVADOS nos programas de Iniciação Científica Voluntária da Pró-reitoria de Pesquisa e de Pós-graduação (PROPPg), programas de bolsa FIP, PIBIC/PIBITI ou PROBIC.

**DATA E ASSINATURAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Do aluno | Do orientador |

**PARECER DA COORDENAÇÃO DE PESQUISA DO DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA DA PUC MINAS:**

|  |
| --- |
| ( ) Relatório aprovado( ) Relatório insuficiente. Data para a entrega de novo relatório:OBS.: |