**Edital N° 07/2023 – Iniciação Científica para Egressos da Rede Pública de Ensino (FAPESQ/SECTIES)**

**RELATÓRIO FINAL DE ATIVIDADES BOLSISTAS**

|  |
| --- |
| 1. **INSTITUIÇÃO** (onde estão sendo desenvolvidas as atividades do bolsista):
 |
|  |
| 1. **CURSO DE GRADUAÇÃO** (ao qual o bolsista está matriculado/vinculado):
 |
|  |
| 1. **NOME DO ORIENTADOR/SUPERVISOR DO BOLSISTA**:
 |
|  |
| 1. **NOME BOLSISTA**:
 |
|  |
| 1. **CPF**
 |  |
| 1. **PERÍODO DE RECEBIMENTO DA BOLSA:**
 |
| **Início do recebimento** |  |
| **Data final do recebimento da bolsa** |  |
| 1. **Atividades**

Descreva as principais atividades realizadas no período de recebimento da bolsa: |
|  |
| 1. **Produção Acadêmica**

Cite toda a produção acadêmica, se houver (artigos científicos, painéis, participações em eventos, patentes, outros) no período da bolsa ou decorrente dos estudos durante o período de vigência da bolsa. Devem ser enviados documentos comprobatórios (certificados, declarações). |
|  |
| 1. **Infraestrutura**

Avalie as condições de infraestrutura da Instituição de Ensino Superior em que suas atividades foram desenvolvidas (laboratórios, instrumentos e insumos laboratoriais, equipamentos, sala de estudos, computadores, biblioteca): |
|  |
| 1. **Informações adicionais (se necessário)**
 |
|  |
| **8. IMPORTÂNCIA DO PROJETO PARA O DESENVOLVIMENTO DO ESTADO (descrever a importância da pesquisa desenvolvida para o Estado da Paraíba)** |
|  |
|  **9. INSERIR FOTOS COMPROBATÓRIAS (Inserir fotos comprovando as atividades desenvolvidas)** |
|  |
|  **10. ASSINATURAS**  |
| **Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome do bolsista  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome do orientador ou supervisor Nome da Instituição  |