**UNIPAC – Campus Barbacena**

**PDSOE** - **Pró-Reitoria de Inovação e Desenvolvimento SocioEducacional**

**Coordenação de Atividades de Iniciação Científica - CAIC**

**Tel.: (32) 3339.4910 / 3339.4960**

**E-mail:** probic@unipac.br

**FORMULÁRIO RELATÓRIO QUADRIMESTRAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Relatório Quadrimestral das Atividades de Iniciação Científica do Aluno |  |
| Protocolo do projeto **no**: |  |
| Título do projeto: |  |
| Área/Curso:  |
| Professor orientador Curso |
| Nome do aluno Matrícula |
| Relatório quadrimestral n. 1 ( ) 2( ) 3( )Referente aos meses/ano: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Período | Atividades Realizadas | Carga horária |
| Início | fim |  |    |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno

Observações do professor/orientador

|  |
| --- |
|     |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do orientador

Aprovação pela CAIC: SIM NÃO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Coordenação de Atividades de Iniciação Científica

Em: