**RELATÓRIO FINAL DE CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* (ESPECIALIZAÇÕES)**

|  |
| --- |
| **1) IDENTIFICAÇÃO**   1. Nome do curso: 2. Área/subárea de conhecimento: 3. Instituições parceiras (se houver): 4. Modalidade de oferta: 5. Modalidade de ensino: 6. Período de realização: 7. Carga horária: 8. Resolução de criação do curso: 9. Edital de referência (nº /data): 10. Nome e SIAPE do(a) coordenador(a): 11. Nome e SIAPE do(a) subcoordenador(a): 12. Número de alunos matriculados no início do curso: 13. Número de alunos desistentes: 14. Número de concludentes: 15. Número de alunos inadimplentes (no caso de cursos autossustentados): |
| **2) ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**  *(Apresentar, de maneira suscinta, as atividades docentes, discentes e extra-classe desenvolvidas no decorrer do curso, inclusive a descrição da(s) alteração(ões) efetuada(s) no projeto aprovado com as respectivas justificativas. Máximo: 1 lauda).* |
| **3) DISCIPLINAS E CORPO DOCENTE**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Código da(o) disciplina/módulo no SIGAA | Nome da(o) disciplina/módulo | Carga horária | Período de realização | Nome do(a) docente | Titulação do(a) docente | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| **4) RELAÇÃO DOS ALUNOS QUE APRESENTARAM TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC)**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nome do(a) aluno(a) | Matrícula no SIGAA | Média final no curso | Orientador(a) | Título do TCC | Data da aprovação | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| **5) RELAÇÃO DOS ALUNOS QUE REPROVARAM EM ALGUMA DISCIPLINA E/OU NÃO DEFENDERAM O TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC)**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nome do(a) aluno(a) | Matrícula no SIGAA | Listar pendências do(a) aluno(a) | |  |  |  | |  |  |  | |
| **6) RELAÇÃO DE ALUNOS INADIMPLENTES, NO CASO DE CURSOS AUTOSSUSTENTADOS**   |  |  | | --- | --- | | Nome do(a) aluno(a) | Matrícula no SIGAA | |  |  | |  |  | |
| **7) INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**  *(Apresentar as dificuldades e limitações encontradas e sugestões para edições posteriores do curso e defesa da continuidade ou não do mesmo. Incluir críticas e sugestões à Coordenação de Pós-graduação Lato Sensu/PROPOPI-UFDPar. Máximo: 1 lauda).* |

**Observações:** o coordenador terá até 60 (sessenta) dias, após o último dia de vigência do curso, conforme previsto no Projeto Pedagógico aprovado pelo CONSEPE/UFDPar ou em alterações posteriores autorizadas no âmbito da Coordenação de Pós-Graduação *Lato Sensu*, para encaminhar este relatório final de atividades desenvolvidas, conforme Resolução CONSEPE/UFDPar nº 97/2022.

Parnaíba(PI), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

Assinatura

Nome e SIAPE do(a) coordenador(a)