

**RELATÓRIO DISCENTE SEMESTRAL PARA PREENCHIMENTO DA  
PLATAFORMA SUCUPIRA - RELATIVO AO SEMESTRE: \_\_\_\_\_ / ANO: \_\_\_\_\_**

Nome completo:			
Nº de matrícula:			
Orientador/a:			
Linha de pesquisa:			
Ano de Ingresso no Curso:			
Título da pesquisa em desenvolvimento ( <i>ainda que provisório</i> ):			
Link do Currículo Lattes:			
Data da última atualização do Currículo Lattes:			
E-mail:			
Telefone:			
Bolsista: CAPES ( ) CNPq ( ) FAPEMAT ( ) Outra ( ) - especificar:			
( ) Sem bolsa e sem vínculo empregatício			
( ) Sem bolsa e com vínculo empregatício (especificar atividade):			
<b>NOTAS/CONCEITOS EM DISCIPLINAS CURSADAS</b>			
<b>Disciplinas cursadas até o momento (<i>anexar histórico atualizado</i>)</b>			
ANO/SEMESTRE	NOME DA DISCIPLINA	CRÉDITOS	CONCEITO/NOTA FINAL
<b>Soma dos créditos em disciplinas já concluídos:</b>			
<b>Nº de créditos em disciplinas ainda necessários para terminar o curso:</b>			
<b>Já obteve a homologação dos créditos em atividades curriculares?</b> ( ) Sim ( ) Não			
(Se sim, identificar o número do processo de solicitação):			

<b>Proficiência em língua estrangeira:</b> <input type="checkbox"/> O certificado já foi homologado pelo Colegiado. <input type="checkbox"/> O certificado já foi encaminhado ao Colegiado. <input type="checkbox"/> Ainda não esgotei o prazo para apresentação do certificado (até o 18º mês de matrícula).
<b>PRODUÇÃO INTELECTUAL</b> (Acrescentar linhas, se necessário)
<b>LIVRO E CAPÍTULO</b> <i>(apresentar comprovação: link para o livro em pdf ou digitalização do livro ou capítulo e a ficha catalográfica)</i>
<b>Título do livro:</b>
<b>Título do Capítulo:</b>
Autor(es)/Organizador(es) (nomes completos, sem abreviaturas):
Algum/a dos/as autores/as é externo ao PPGCOM? (alunos da graduação, pesquisadores/as de outros PPG da UFMT ou de outras instituições) <input type="checkbox"/> Se sim, preencha, abaixo, os dados para cadastro de membro externo <input type="checkbox"/> Não
ISBN: <span style="float: right;">Tiragem:</span>
Financiamento (se houver): <span style="float: right;">Especificar a fonte:</span>
Cidade: <span style="float: right;">Editora:</span>
URL:
Natureza da Obra: <input type="checkbox"/> Obra única; <input type="checkbox"/> Coletânea; <input type="checkbox"/> Anais de congresso; <input type="checkbox"/> Coleção; <input type="checkbox"/> Dicionário; <input type="checkbox"/> Enciclopédia
Natureza do Conteúdo: <input type="checkbox"/> Resultado de Projeto de Pesquisa; <input type="checkbox"/> Didática; <input type="checkbox"/> Técnica/Manual; <input type="checkbox"/> Artística; <input type="checkbox"/> Tradução; <input type="checkbox"/> Relato Profissional
Tipo de Contribuição na Obra: <input type="checkbox"/> Obra Completa; <input type="checkbox"/> Capítulo; <input type="checkbox"/> Verbetes; <input type="checkbox"/> Apresentação; <input type="checkbox"/> Introdução; <input type="checkbox"/> Prefácio; <input type="checkbox"/> Posfácio
Premiação (se houver):
Indicada como obra de Referência? (Nome da Instituição da Indicação e data da indicação):
Link para acesso ao livro/capítulo em pdf (se estiver disponível):
<b>Dados adicionais para membros externos</b> (preencher apenas se a produção tiver membros externos ao PPGCOM)
Nome completo, sem abreviaturas: CPF: Passaporte (apenas para estrangeiros. Informar o país de emissão): E-mail: Data de nascimento: Sexo: Nacionalidade: Autodeclaração étnico-racial: <input type="checkbox"/> Pardo <input type="checkbox"/> Preto <input type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Não declarado Pessoa com deficiência: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Titulação (Graduação, Mestrado, Mestrado Profissional, Doutorado, Doutorado Profissional): Ano da Titulação: Área de Conhecimento: País da instituição: Nome da instituição:
<b>* no caso de mais de um membro externo, replique os dados acima.</b>
<b>Título do Livro:</b>
<b>Título do Capítulo:</b>
Autor(es)/Organizador(es) (nomes completos, sem abreviaturas):

Algum/a dos/as autores/as é externo ao PPGCOM? (alunos da graduação, pesquisadores/as de outros PPG da UFMT ou de outras instituições) ( ) Se sim, preencha, abaixo, os dados para cadastro de membro externo ( ) Não		
ISBN:	Tiragem:	
Financiamento (se houver):	Especificar a fonte:	
Cidade:	Editora:	
Link para acesso ao livro/capítulo em pdf (se estiver disponível):		
Natureza da Obra: ( ) Obra única; ( ) Coletânea; ( ) Anais de congresso; ( ) Coleção; ( ) Dicionário; ( ) Enciclopédia		
Natureza do Conteúdo: ( ) Resultado de Projeto de Pesquisa; ( ) Didática; ( ) Técnica/Manual; ( ) Artística; ( ) Tradução; ( ) Relato Profissional		
Tipo de Contribuição na Obra: ( ) Obra Completa; ( ) Capítulo; ( ) Verbetes; ( ) Apresentação; ( ) Introdução; ( ) Prefácio; ( ) Posfácio		
Premiação (se houver):		
Indicada como obra de Referência? (Nome da Instituição da Indicação e data da indicação):		
<b>Dados adicionais para membros externos (preencher apenas se a produção tiver membros externos ao PPGCOM)</b>		
Nome completo, sem abreviaturas:		
CPF:		
Passaporte (apenas para estrangeiros. Informar o país de emissão):		
E-mail:		
Data de nascimento:		
Sexo:		
Nacionalidade:		
Autodeclaração étnico-racial: ( ) Pardo ( ) Preto ( ) Branco ( ) Indígena ( ) Amarelo ( ) Não declarado		
Pessoa com deficiência: ( ) Sim ( ) Não		
Titulação (Graduação, Mestrado, Mestrado Profissional, Doutorado, Doutorado Profissional):		
Ano da Titulação:		
Área de Conhecimento:		
País da instituição:		
Nome da instituição:		
* no caso de mais de um membro externo, replique os dados acima.		
<b>ARTIGOS EM PERIÓDICOS</b>		
<b>Título do artigo:</b>		
<b>Nome do periódico</b>		
<b>Qualis/CAPES do periódico:</b> (Para consultar o Qualis, <a href="#">clique aqui</a> )		
Nomes dos/as autores/as (completos e sem abreviatura):		
Algum/a dos/as autores/as é externo ao PPGCOM? (alunos da graduação, pesquisadores/as de outros PPG da UFMT ou de outras instituições) ( ) Se sim, preencha, abaixo, os dados para cadastro de membro externo ( ) Não		
ISSN:	DOI:	
Cidade:	Nome da Editora:	
Volume:	Fascículo:	Série:
Número de página inicial:		Número de página final:
Divulgação: ( ) Meio Digital ( ) Meio Impresso		
Idioma:		
URL:		
<b>Dados adicionais para membros externos (preencher apenas se a produção tiver membros externos ao PPGCOM)</b>		

Nome completo, sem abreviaturas:

CPF:

Passaporte (apenas para estrangeiros. Informar o país de emissão):

E-mail:

Data de nascimento:

Sexo:

Nacionalidade:

Autodeclaração étnico-racial: ( ) Pardo ( ) Preto ( ) Branco ( ) Indígena ( ) Amarelo ( ) Não declarado

Pessoa com deficiência: ( ) Sim ( ) Não

Titulação (Graduação, Mestrado, Mestrado Profissional, Doutorado, Doutorado Profissional):

Ano da Titulação:

Área de Conhecimento:

País da instituição:

Nome da instituição:

**\* no caso de mais de um membro externo, replique os dados acima.**

### **ARTIGOS ACEITOS PARA PUBLICAÇÃO**

*(nestes casos, o/a aluno/ deve apresentar os dados completos no próximo relatório semestral)*

**Título do artigo:**

**Nome do periódico**

**Qualis/CAPES do periódico:**

(Para consultar o Qualis, [clique aqui](#))

Nomes dos autores (completos e sem abreviatura):

### **RESENHAS**

**Título da resenha:**

**Nome do periódico:**

Nomes dos autores (completos e sem abreviatura):

ISSN:

DOI:

Cidade:

Nome da Editora:

URL:

### **TRABALHO PUBLICADO EM ANAIS DE EVENTOS**

**Título do texto:**

**Natureza:** ( ) Resumo ( ) Resumo Expandido ( ) Trabalho Completo

**Nome do Evento:**

**Edição/Número do Evento:**

**Tipo do evento:** ( ) Internacional ( ) Nacional ( ) Regional

Nomes dos/as autores/as (completos e sem abreviatura)

Algum/a dos/as autores/as é externo ao PPGCOM (alunos da graduação, pesquisadores/as de outros PPG da UFMT ou de outras instituições) ( ) Se sim, preencha, abaixo, os dados para cadastro de membro externo ( ) Não

Nº páginas (inicial e final):

ISSN:

Volume:

Fascículo:

Série:

Título dos Anais:

Cidade do Evento:

País:

Idioma:

Divulgação: ( ) Meio Digital ( ) Meio Impresso

URL:
<b>Dados adicionais para membros externos (preencher apenas se a produção tiver membros externos ao PPGCOM)</b>
Nome completo, sem abreviaturas: CPF: Passaporte (apenas para estrangeiros. Informar o país de emissão): E-mail: Data de nascimento: Sexo: Nacionalidade: Autodeclaração étnico-racial: ( ) Pardo ( ) Preto ( ) Branco ( ) Indígena ( ) Amarelo ( ) Não declarado Pessoa com deficiência: ( ) Sim ( ) Não Titulação (Graduação, Mestrado, Mestrado Profissional, Doutorado, Doutorado Profissional): Ano da Titulação: Área de Conhecimento: País da instituição: Nome da instituição:
<b>* no caso de mais de um membro externo, replique os dados acima.</b>
<b>TRABALHOS ACEITOS PARA PUBLICAÇÃO EM ANAIS DE EVENTOS, ainda não publicados (nestes casos, o/a aluno/ deve apresentar os dados completos no próximo relatório semestral)</b>
<b>Título do trabalho:</b>
<b>Natureza:</b> ( ) Resumo ( ) Resumo Expandido ( ) Trabalho Completo
<b>Nome do Evento:</b>
<b>Tipo do evento:</b> ( ) Internacional ( ) Nacional ( ) Regional
<b>Ano:</b>
<b>Cidade:</b>
<b>Instituição promotora:</b>
<b>APRESENTAÇÃO DE TRABALHO VINCULADO À PESQUISA DESENVOLVIDA NO PPGCOM (apresentar comprovação: certificado ou declaração)</b>
Tipo de apresentação: ( ) Congresso ( ) Simpósio ( ) Seminário ( ) Conferência ( ) Comunicação ( ) Outro
Título do Trabalho apresentado:
Nomes dos autores (completos e sem abreviatura):
Algum/a dos/as autores/as é externo ao PPGCOM? (alunos da graduação, pesquisadores/as de outros PPG da UFMT ou de outras instituições) ( ) Se sim, preencha, abaixo, os dados para cadastro de membro externo ( ) Não
Evento:
Instituição Promotora:
Idioma:
Local:
Cidade: País:
URL:
<b>Dados adicionais para membros externos (preencher apenas se a produção tiver membros externos ao PPGCOM)</b>
Nome completo, sem abreviaturas: CPF: Passaporte (apenas para estrangeiros. Informar o país de emissão):

E-mail:
Data de nascimento:
Sexo:
Nacionalidade:
Autodeclaração étnico-racial: ( ) Pardo ( ) Preto ( ) Branco ( ) Indígena ( ) Amarelo ( ) Não declarado
Pessoa com deficiência: ( ) Sim ( ) Não
Titulação (Graduação, Mestrado, Mestrado Profissional, Doutorado, Doutorado Profissional):
Ano da Titulação:
Área de Conhecimento:
País da instituição:
Nome da instituição:
<b>* no caso de mais de um membro externo, replique os dados acima.</b>
<b>ORGANIZAÇÃO DE EVENTO ACADÊMICO</b>
Título do Evento:
Organizadores:
Evento:
Instituição (ões) Promotora (s):
Público Participante:
Produtos Gerados:
Cidade:
URL:
Abrangência: ( ) Local ( ) Regional ( ) Nacional ( ) Internacional
<b>ATUAÇÃO EM GRUPO/PROJETOS DE PESQUISA</b>
<b>Participação em grupo de pesquisa:</b> ( ) Sim ( ) Não
Nome do Grupo:
<b>Nome do/a líder:</b>
<b>Participação em projeto de pesquisa:</b> ( ) Sim ( ) Não
Nome do projeto:
Nome do/a coordenador/a do projeto
<b>OUTRAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO/A DISCENTE:</b>
<b>Estágio Docência em disciplinas da graduação</b> (independentemente do período que tenha apresentado o Relatório Final, por favor colocar o número do Processo do Relatório de Estágio de Docência):
<b>Atividades Administrativas e Representação Discente</b> (descrever as participações como representante discente no Colegiado, Comissões ou outras esferas de representação acadêmica, bem como o envolvimento em outras atividades ligadas ao PPGCOM); indicando o período em que as atividades foram desenvolvidas (ano e semestre):

<b>DESENVOLVIMENTO DA DISSERTAÇÃO (situação atual da dissertação):</b> <input type="checkbox"/> Não iniciada; <input type="checkbox"/> Estudos preliminares ou reelaboração do projeto; <input type="checkbox"/> Em execução: coleta, processamento ou análise de dados; <input type="checkbox"/> Preparando para Qualificação; <input type="checkbox"/> Qualificação realizada; <input type="checkbox"/> Elaboração da versão final da dissertação.

**Atualização do currículo Lattes ([Clique aqui](#))** (apresentar comprovação de atualização do Currículo Lattes – impressão da primeira página. Obs.: preencher o título provisório da dissertação e nome do(a) orientador(a) no respectivo currículo Lattes.

**ATENCAO!** Este relatório deve ser entregue, por meio de processo no Sei, em versão Word e com as respectivas comprovações, até o último dia da matrícula do semestre posterior ao do presente relatório, exceto em casos de discentes ingressantes. A entrega é condição para a homologação da matrícula pela coordenação.

O documento é válido apenas com a assinatura do/a discente e de quem o/a orienta no PPGCOM.

Cuiabá, DIA, MÊS e ANO.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a discente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a docente orientador(a)