



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FITOPATOLOGIA

Av. Dom Manoel de Medeiros, s/n – Dois Irmãos, 52171-900 Recife, PE - Brasil
Fone: (81) 3320.6205 / E-mail: coordenacao.pgfitopat@ufrpe.br



Site: <http://www.ppgf.ufrpe.br>

RELATÓRIO ANUAL DE ATIVIDADES DOS BOLSISTAS DE MESTRADO E DOUTORADO

Decisão nº 43/2026 – CCD/PPGF, de 18/06/2026

Ementa: especifica o modelo do relatório anual de atividades dos discentes de mestrado e doutorado do Programa de Pós-Graduação em Fitopatologia da Universidade Federal Rural de Pernambuco.

O Colegiado de Coordenação Didática (CCD) do Programa de Pós-Graduação em Fitopatologia (PPGF), da Universidade Federal Rural de Pernambuco, no uso de suas atribuições, conferidas pelo Regimento de Normas Internas, estabelece o modelo em anexo para o relatório anual de atividades dos discentes de mestrado e doutorado, visando atender as exigências das Normas de Gestão de Bolsas do PPGF.

Recife, 18 de junho de 2026.



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FITOPATOLOGIA

Av. Dom Manoel de Medeiros, s/n – Dois Irmãos, 52171-900 Recife, PE - Brasil
Fone: (81) 3320.6205 / E-mail: coordenacao.pgfitopat@ufrpe.br



Site: <http://www.ppgf.ufrpe.br>

**RELATÓRIO ANUAL DE ATIVIDADES DOS BOLSISTAS DE
MESTRADO E DOUTORADO**

Discente:

Modalidade:

Bolsa (Agência):

Mês/ano Ingresso:

Orientador:

Período do relatório:

ATIVIDADES:

• Disciplinas cursadas (incluindo estágio docência)

Disciplina	Período	Nota

• Exame de suficiência em idiomas

Idioma	Data	Resultado

• Dissertação/Tese (Título e resumo do projeto ou das atividades desenvolvidas - máximo 300 palavras)

Título:

Resumo:

--

• **Publicações (resumos, artigos, livros, capítulos de livro)**

Título	Autores	Evento/ periódico/ livro

• **Cursos realizados**

Título	Período/carga horária	Local

• **Participação em eventos**

Título	Período	Local

• **Participação em atividades do laboratório do orientador**

--

• **Avaliação do orientador (incluindo informações sobre assiduidade)**

--

() **Recomendo renovação da bolsa**

() **Recomendo cancelamento da bolsa**

Recife, -- de ----- de 202-.

Assinatura Discente

Assinatura Orientador

