



FORMULÁRIO REMATRICULA – N° SEMESTRE ANO

I – DADOS GERAIS		
Ano-base do relatório:		
Nome do discente:		
E-mail atualizado:	Telefone:	
	Celular:	
Programa de Pós-Graduação em Biologia Parasitária da Amazônia	IES: UEPA/IEC	Cidade/Estado: Belém/Pará
Nível do curso:		
<input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado		
Nome do orientador:	E-mail:	
Se bolsista, indicar agência/fonte de financiamento:		
<input type="checkbox"/> CAPES/Demanda Social	<input type="checkbox"/> CNPq	
<input type="checkbox"/> CAPES PRO-DOCTORAL	<input type="checkbox"/> FAPESPA	
<input type="checkbox"/> Outra (especificar): Bolsa UEPA		

II – ATIVIDADES REALIZADAS NO ÚLTIMO SEMESTRE (disciplinas, projetos, eventos...)

Desenvolvimento das seguintes disciplinas:

DISCIPLINA	PROFESSOR



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOLOGIA PARASITÁRIA NA AMAZONIA

Projetos de pesquisa em andamento:

PROJETOS EM ANDAMENTO	RESPONSÁVEL/INTEGRANTE

Trabalhos publicados em anais de eventos:

TRABALHO	FORMA DE APRESENTAÇÃO

Participação em eventos:

EVENTO	ATIVIDADE

III – PREVISÃO DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NO PRÓXIMO SEMESTRE:

ATIVIDADE

IV - PROJETO DE PESQUISA

4.1 – Provável tema:

4.2 - Linha de Pesquisa:

4.3 – Projeto de Pesquisa em que a Tese ou Dissertação está vinculada:

4.2 – Relevância da Pesquisa para Universidade e Sociedade:

4.4 – Situação atual da Pesquisa:



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOLOGIA PARASITÁRIA NA AMAZONIA

V – PARECER DO ORIENTADOR:

VI – OUTRAS ORIENTAÇÕES:

Belém, _____ de _____ de 2026

Assinatura do aluno

Assinatura do orientador