



## Programa i-NOPA

### RELATÓRIO DE ATIVIDADES

( ) RELATÓRIO FINAL

( ) RELATÓRIO PARCIAL

Número do Projeto	
Título do Projeto	
Nome e sigla das Instituições Participantes	
Brasil	
Exterior	
Nome dos Coordenadores	
Brasil	
Exterior	

Este relatório deverá ser preenchido pelos coordenadores de projeto e subsidiará a análise da avaliação final do desenvolvimento de atividades e prorrogação do projeto, quando for o caso.

O relatório e sua avaliação poderão, eventualmente, serem considerados quando da aprovação de novas propostas em outros programas da CAPES. Neste sentido, se oportuno, além do preenchimento dos quadros abaixo, acrescente informações complementares que julgar necessárias.

#### PARTE I – INFORMAÇÕES GERAIS DE IDENTIFICAÇÃO

##### 1. Missões de Estudo Realizadas

Quadro 1

Sentido: Brasil – Exterior			
Modalidade da Missão*	Estudante	CPF	Duração (mm/aa a mm/aa)

Total de missões:

\*Modalidade da Missão: DS = doutorado sanduíche; PD = pós-doutorado

Quadro 2

Sentido: Exterior – Brasil		
Modalidade da Missão*	Estudante	Duração (mm/aa a mm/aa)

Total de missões:

\*Modalidade da Missão: DS = doutorado sanduíche; PD = pós-doutorado

##### 2. Missões de Trabalho Realizadas

Sentido: Brasil – Exterior		
Pesquisador	CPF	Duração (mm/aa a mm/aa)

Total de missões:

##### 3. Produção científica

Produções Científicas Conjuntas		
Título do Trabalho	Periódico	Autor (es)

Total de artigos publicados:

**PARTE II - DETALHAMENTO TÉCNICO E JUSTIFICATIVAS**

---

**1. Descrição dos Resultados Obtidos**

**2. Descrever as missões realizadas no período**

**2.1 Missões de trabalho (preencha um quadro para cada)**

**Pesquisador:**  
**Resultados:**

**Pesquisador:**  
**Resultados:**

**2.2 Missões de estudo**

**Estudante:**  
**Resultados:**

**Estudante:**  
**Resultados:**

**3. Descreva as eventuais facilidades e dificuldades enfrentadas durante o período.**

4. Há necessidade de alteração do escopo do projeto? (Em caso afirmativo, detalhe e justifique)

Sim  Não

Detalhamento e Justificativas

5. Existe outra agência de fomento (co)financiando o projeto? Qual (is) e em que valor(es)?

Sim  Não

6. Houve simetria no projeto entre as equipes de trabalho, tanto em número de missões como no desenvolvimento das atividades de pesquisa? Em caso negativo, detalhe quais foram as assimetrias e justifique.

Sim  Não

Justifique

7. Síntese dos Resultados e das Metas Alcançadas

8. Comentários Adicionais e Conclusões Gerais

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador