
	UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA FACULDADE DE MEDICINA DA BAHIA Fundada em 18 de Fevereiro de 1808 Programa de Pós-Graduação em Medicina e Saúde Rua Augusto Viana, s/n – Canela Hospital Universitário Prof. Edgar Santos – 5º andar 40.110-060 Salvador, Bahia, Brasil Tel. fax: (55) (71) 3382-8251 www.medicina.ufba.br ; www.ppgms.ufba.br ; ppgms@ufba.br	
---	---	---

INFORMAÇÕES DE ALUNOS APÓS A DEFESA PARA RELATÓRIO CAPES

I – IDENTIFICAÇÃO

NOME:		DATA NASC:	
NATURALIDADE:		NACIONALIDADE:	
CPF:			
ENDEREÇO COMPLETO:			
TELEFONE: ()		E-MAIL:	

II- DADOS SOBRE A DISSERTAÇÃO:

DATA DEFESA:
TÍTULO DA DISSERTAÇÃO:
NÚMERO DE PÁGINAS:
PALAVRAS-CHAVE:
LINHA DE PESQUISA:
ORIENTADOR (ES):
O TRABALHO ESTÁ LIGADO A ALGUM PROJETO DE PESQUISA DESENVOLVIDO PELO ORIENTADOR? () SIM () NÃO
SE ESTIVER, QUAL O TÍTULO DO PROJETO?
TEVE ALUNO DE GRADUAÇÃO ENVOLVIDO NA PESQUISA? () SIM () NÃO



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

FACULDADE DE MEDICINA DA BAHIA

Fundada em 18 de Fevereiro de 1808

Programa de Pós-Graduação em Medicina e Saúde

Rua Augusto Viana, s/n – Canela

Hospital Universitário Prof. Edgar Santos – 5º andar

40.110-060 Salvador, Bahia, Brasil

Tel. fax: (55) (71) 3382-8251

www.medicina.ufba.br; www.ppgms.ufba.br; ppgms@ufba.br



Se sim, preencher as informações abaixo

NOME DO DISCENTE DE GRADUAÇÃO:

CPF:

DATA DA MATRÍCULA NA GRADUAÇÃO (MÊS E ANO):

CURSO GRADUAÇÃO:

DATA DE NASCIMENTO:

E-MAIL:

BOLSISTA PIBIC: SIM () NÃO () () ANDAMENTO () CONCLUÍDA

FONTE FINANCIADORA:

FOI BOLSISTA?: () SIM () NÃO

AGÊNCIA: () CAPES () FAPESB () OUTRA _____

NÚMERO DE MESES DE RECEBIMENTO DA BOLSA:

TEM PARCERIA COM INSTITUIÇÃO ESTRANGEIRA?

INSTITUIÇÃO:

CAPTOU AUXÍLIO FINANCEIRO PARA O PROJETO? () SIM () NÃO

FONTE FINANCIADORA:

VALOR CAPTADO:

TEM ARTIGO REFERENTE À PRODUÇÃO DO CURSO?

() PUBLICADO () ACEITO () SUBMETIDO

REVISTA:

ANO:

III – ATIVIDADES PROFISSIONAIS

ATIVIDADE FUTURA:

Vínculo empregatício:

- Com vínculo ()
- Sem vínculo ()
- Vínculo suspenso()
- Bolsista ()
- Autônomo ()
- Outro () Especificar: _____



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

FACULDADE DE MEDICINA DA BAHIA

Fundada em 18 de Fevereiro de 1808

Programa de Pós-Graduação em Medicina e Saúde

Rua Augusto Viana, s/n – Canela

Hospital Universitário Prof. Edgar Santos – 5º andar

40.110-060 Salvador, Bahia, Brasil

Tel. fax: (55) (71) 3382-8251

www.medicina.ufba.br; www.ppgms.ufba.br; ppgms@ufba.br



Tipo de Instituição:

- Instituição de ensino e pesquisa ()
- Empresa pública ou estatal ()
- Empresa privada ()
- Outro () Especificar: _____

Expectativa de atuação:

- Ensino e pesquisa ()
- Pesquisa ()
- Empresa ()
- Profissional autônomo ()
- Outras () Especificar: _____

Atuação na mesma área da titulação? SIM () NÃO ()

ATIVIDADES COMPLEMENTARES RELEVANTES (RESUMO):

Descrever atividades/ cargos.

Exemplos das atividades desenvolvidas: **Consultoria técnico-científica de instituições e órgãos de fomento; Integrante de corpo editorial de periódicos especializados; Representações da Área em agências, sociedades e associações científicas, Participação em comitês de área no CNPq, FINEP, CAPES, Ministérios/Secretarias de saúde/educação ou de agências de fomento estaduais, Premiações nacionais, que tenham relação com as atividades de ensino e pesquisa, Participação em diretorias de associações científicas nacionais, Responsável por projetos com auxílio financeiro para desenvolvimento de pesquisas e extensão/ inovação, Conferencista ou palestrante em eventos científicos relevantes, no país.**

Outras atividades que julgar relevantes para o preenchimento do relatório CAPES no sentido de fortalecer o PPgMS.

OBRIGATÓRIA A ENTREGA DE UMA VIA NA SECRETARIA PARA HOMOLOGAÇÃO DA DEFESA