



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) 3283-8251

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



PESQUISA ORIENTADA - MED 790

RELATÓRIO REFERENTE AO TRABALHO DE DISSERTAÇÃO OU TESE

Nome do aluno: _____

Nível : Mestrado Doutorado

Data de ingresso no PPGMS: Mestrado _____ Doutorado _____

Orientador: _____

Co-orientador: _____

Título do Projeto de Pesquisa:

Tem aluno de graduação envolvido no projeto? Sim Não

Nome do discente:

CPF:

Data da Matrícula na Graduação (mês e ano):

Curso Graduação:

Data de Nascimento:



E-mail:

Bolsista PIBIC: Sim () Não () () Andamento () Concluída

Fonte financiadora:

Aprovação pelo Comitê de Ética: Sim Data: _____ Não

Bolsista: Sim CNPq CAPES FAPESB Período da bolsa: _____ Não

	<p align="center"> 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) 3283-8251 www.medicina.ufba.br; www.ppgms.ufba.br; ppgms@ufba.br </p>	
---	---	---

Número de créditos concluídos (incluir disciplinas em andamento):

Mestrado _____ Doutorado _____

Fase do projeto de pesquisa:

Coleta de dados:

concluída fase inicial fase intermediária fase final não iniciada

Análise dos dados:

não iniciada fase inicial fase intermediária concluída fase final

Redação da Dissertação / Tese:

não iniciada fase inicial fase intermediária concluída fase final

Apresentação de resultados em evento científico:

Evento: _____
Data: _____

Evento: _____
Data: _____

Evento: _____
Data: _____



Envio do trabalho (s) para publicação: ANEXAR RESUMOS DOS TRABALHOS PUBLICADOS, ACEITOS E SUBMETIDOS.

enviado 1. – Revista: _____
Qualis (Medicina I): _____ Fator de Impacto: _____

enviado 2. – Revista: _____
Qualis (Medicina I): _____ Fator de Impacto: _____

enviado 3. – Revista: _____
Qualis (Medicina I): _____ Fator de Impacto: _____

Caso não tenha submetido artigo para publicação ou ainda planeja submeter, citar periódicos que irá submeter:

	<p style="text-align: center;">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) 3283-8251 www.medicina.ufba.br; www.ppgms.ufba.br; ppgms@ufba.br</p>	
---	--	---

Data prevista para conclusão de Dissertação/Tese: _____

Descreva metas e o cronograma que espera desenvolver no próximo semestre:

Comentários que julgar pertinente sobre o desenvolvimento de seu projeto:

Assinatura do Aluno: _____

Parecer do Orientador sobre o desempenho do aluno e desenvolvimento do projeto:

Assinatura do Orientador: _____

Data: _____/_____/_____