



Ministério da Educação  
Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior  
Setor Bancário Norte, Quadra 2, Bloco L, Lote 06  
CEP 70040-020 - Brasília, DF

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES

( ) RELATÓRIO FINAL

( ) RELATÓRIO PARCIAL

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

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 – Cuba

Modalidade da Missão*	Estudante	CPF	Duração (mm/aa a mm/aa)

Total de missões:

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

Quadro 2

##### Sentido: Cuba – Brasil

Modalidade da Missão*	Estudante	Duração (mm/aa a mm/aa)

Total de missões:

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

#### 2. Missões de Trabalho Realizadas

##### Sentido: Brasil – Cuba

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**