

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO
Rua Carlos Chagas, s/nº - Bairro São José
Campina Grande-PB, CEP 58400-398
- <https://huac-ufcg.hubrasil.gov.br>

Relatório - SEI nº 6/2026/UDP/DIVGP/GAD/HUAC-UFCEG-HU BRASIL

Campina Grande, data da assinatura eletrônica.

ANEXO VII - RELATÓRIO DE DESEMPENHO ACADÊMICO (Semestral/Final)

PROCESSO SELETIVO: Edital SEI nº 01/2026, de 17 agosto de 2026, para concessão de licença capacitação para participação dos empregados da HU Brasil, lotados no HUAC-UFCEG, em cursos de Pós-graduação *stricto sensu*, modalidade livre escolha.

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) EMPREGADO(A)

Nome Completo:	Matrícula:
Cargo:	Lotação/Setor:
E-mail Institucional:	Telefone:

2. DADOS DO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO

Nome do Curso:	Instituição de Ensino:
Modalidade: ☐ Mestrado ☐ Doutorado	
Data de Início do Curso:	Conclusão prevista:
Período deste Relatório (Ex: 1º Semestre, 2º Semestre, Final):	De: __/__/__ a __/__/__

3. ATIVIDADES ACADÊMICAS DESENVOLVIDAS NO PERÍODO

Descreva as disciplinas cursadas, projetos de pesquisa desenvolvidos, participação em eventos, publicações, etc., no período abrangido por este relatório.

4. RESULTADOS ALCANÇADOS/DESEMPENHO NO PERÍODO

Apresente seu desempenho acadêmico, incluindo notas, conceitos, status do projeto, e como essas atividades contribuem para o desenvolvimento do seu plano de estudo e para a instituição.

5. COMPROVAÇÃO DE INCOMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS (Para Relatórios Semestrais)

Anexe documentos que comprovem a incompatibilidade de sua jornada de trabalho com a frequência no curso, conforme exigido no item 16.1 do Edital.

6. PLANO DE TRABALHO FUTURO (Para Relatórios Semestrais)

Descreva as atividades acadêmicas previstas para o próximo período e como elas se alinham com o plano de estudo original.

7. CONCLUSÃO DO CURSO (Para Relatório Final)

Caso seja o Relatório Final, indique a data da defesa e/ou conclusão do curso e se os objetivos iniciais foram atingidos. Anexe o diploma/declaração de conclusão, histórico escolar e cópia digitalizada da dissertação/tese, conforme item 17.1 do Edital.

COMPROMISSO E CONCORDÂNCIA

Declaro que as informações e documentos apresentados neste relatório são verdadeiros e que estou ciente das responsabilidades e penalidades decorrentes do descumprimento das normas estabelecidas no Edital SEI nº 01/2026 e na Norma Operacional Nº 07/2016.

ASSINATURA DO(A) EMPREGADO(A)



Documento assinado eletronicamente por **Larissa Formiga Pinheiro, Chefe de Unidade**, em 17/08/2026, às 14:54, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **64050583** e o código CRC **0C8CD614**.

Referência: Processo nº 23769.007505/2025-85 SEI nº 64050583