

RELATÓRIO FINAL**Programa de Bolsa de Apoio a Capacitação Docente das Instituições
Estaduais de Ensino Superior**

Chamada de Projetos	Protocolo	Período do Relatório
Nome do bolsista		
Instituição de vínculo do bolsista		
Endereço completo		
Email	Telefone []	
Área de conhecimento da Dissertação/Tese		
Título do Projeto de Pesquisa desenvolvido durante a vigência da bolsa		
Instituição co-responsável		
Descrição dos objetivos gerais e atividades decorrentes da pesquisa realizada		
Resultados alcançados (conforme o plano de atividades efetivamente desenvolvidas)		
Perspectivas de desdobramentos dos trabalhos		
Informar publicações, descobertas, invenções tecnológicas ou outra produção, passível de privilégio decorrente da produção intelectual, obtida durante os estudos realizados com recurso do Governo Estadual, descrevendo as vantagens auferidas e os registros assecuratórios dos aludidos direitos, em seu nome.		

FUNDAÇÃO ARAUCÁRIA

Apoio ao Desenvolvimento Científico
e Tecnológico do Paraná

Assinatura do Bolsista	Assinatura do Coordenador do Curso/ Programa
Local, Data	Local, Data
Assinatura do Co-Responsável Institucional	
Local, Data	