**Atividade Programada Obrigatória (APO)**

**Produção Científica**

**Mestrado**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Programa: | ***Distúrbios do Desenvolvimento*** | | Código de Matrícula: |  | | Aluno (a): |  | | | | | Orientador: | | **Indicar o nome do orientador.** | | |  |  |  | | --- | --- | | **Atividades Desenvolvidas (obrigatórias) (descrição em tópicos, conforme Regulamento do Programa de Pós-Graduação em Distúrbios do Desenvolvimento, Art. 11, inciso IV)** | **Cumprido em** | | Curso de Bioética (12 h) |  | | Banca de qualificação 1:  mestrado  doutorado na  UPM  IES externa |  | | Banca de qualificação 2:  mestrado  doutorado na  UPM  IES externa |  | | Banca de defesa 1:  mestrado  doutorado na  UPM  IES externa |  | | Banca de defesa 2:  mestrado  doutorado na  UPM  IES externa |  | | Participação de curso de curta duração oferecido pelo Programa  Nome:       Duração:       **ou**  Participação em fóruns de discussão do PPGDD **ou**  Palestras “Dialogando com o Autor” |  |  |  |  | | --- | --- | | **Atividades Desenvolvidas (obrigatórias elegíveis) (descrição em tópicos conforme Regulamento do Programa de Pós-Graduação em Distúrbios do Desenvolvimento, Art. 11, inciso IV)** | **Cumprido em** | | Apresentação de trabalho em evento científico **ou**  Publicação de artigo científico **ou**  Publicação de trabalho completo em anais de evento **ou**  Publicação de resumo de trabalho em anais de evento |  |  |  |  | | --- | --- | | **Total de Créditos** | **2** | |

**Obs.: Os créditos somente serão validados mediante apresentação de cópia dos certificados ou dos trabalhos em anexo e após a apreciação do orientador e do Coordenador do Programa, ratificados com suas respectivas assinaturas.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| **Aluno** |
|  | | | **Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |
|  | | | |
|  |  |  | |
| **Indicar o nome do orientador.**  ***Orientador*** |  | **Prof.ª Dr.ª Maria Cristina Triguero Veloz Teixeira**  **Coordenadora do Programa** | |