**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 ProgramaNome:       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** |