



BOLSA PROACADÊMICO/2015

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

Edital n.º 37/2015-DAES/PRAE/UFRR

<u>MÊS DO RELATÓRIO: OUTUBRO/2015</u>				
Nome do (a) Bolsista:				
Nome do (a) Supervisor (a):				
Matricula:			Curso:	
Unidade/Ação de Atividades:			Turno:	
DESEMPENHO DO(A) BOLSISTA <i>(a ser preenchido pelo Supervisor)</i>				
PONTUALIDADE	ASSIDUIDADE	CRIATIVIDADE	ORGANIZAÇÃO	CUMPRIMENTO DE ATIVIDADES
() Regular	() Regular	() Regular	() Regular	() Regular
() Bom	() Bom	() Bom	() Bom	() Bom
() Ótimo	() Ótimo	() Ótimo	() Ótimo	() Ótimo
() Excelente	() Excelente	() Excelente	() Excelente	() Excelente
ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO (A) BOLSISTA NA UNIDADE/AÇÃO				
OBSERVAÇÕES DO BOLSISTA				
OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR				
OBSERVAÇÕES DA DAES				

Boa Vista-RR, ____ de outubro de 2015.

Assinatura / Carimbo ou Siape do (a) Supervisor (a)

Assinatura do (a) Bolsista