



BOLSA PROQUALIFICA/2015

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

Edital n.º 13/2015-DAES/PRAE/UFRR

| <u>MÊS DO RELATÓRIO: NOVEMBRO/2015</u> | | | | |
|--|--------------------|---------------------|--------------------|----------------------------------|
| Nome do (a) Bolsista: | | | | |
| Nome do (a) Supervisor (a): | | | | |
| Matricula: | | | Curso: | |
| Setor 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 NO SETOR | | | | |
| | | | | |
| OBSERVAÇÕES DO BOLSISTA | | | | |
| | | | | |
| OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR | | | | |
| | | | | |
| OBSERVAÇÕES DA DAES | | | | |
| | | | | |

Boa Vista-RR, ____ de novembro de 2015.

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

Assinatura do (a) Bolsista