



**BOLSA PROQUALIFICA/2016**

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES**  
**EDITAL Nº. 06/2016/PRAE/UFRR – BOLSA PROQUALIFICA/2016**

***MÊS DO RELATÓRIO: JULHO/2017***

Nome do (a) Bolsista:

Nome do (a) Supervisor (a):

Matrícula:

Curso:

Setor de Atividades:

Turno:

**DESEMPENHO DO(A) BOLSISTA** *(a ser preenchido pelo Supervisor)*

**PONTUALIDADE**

( ) Regular

( ) Bom

( ) Ótimo

( ) Excelente

**ASSIDUIDADE**

( ) Regular

( ) Bom

( ) Ótimo

( ) Excelente

**CRIATIVIDADE**

( ) Regular

( ) Bom

( ) Ótimo

( ) Excelente

**ORGANIZAÇÃO**

( ) Regular

( ) Bom

( ) Ótimo

( ) Excelente

**CUMPRIMENTO DE ATIVIDADES**

( ) Regular

( ) Bom

( ) Ótimo

( ) Excelente

**ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO (A) BOLSISTA NO SETOR**

**OBSERVAÇÕES DO BOLSISTA**

**OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR**

**OBSERVAÇÕES DA DAES**

Boa Vista-RR, \_\_\_\_ de Julho de 2017.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Bolsista