



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES
BOLSA PROQUALIFICA/2015

Edital n.º 13/2015-DAES/PRAE/UFRR

MÊS DO RELATÓRIO: JUNHO/2015

Nome do (a) Bolsista:

Nome do (a) Supervisor (a):

Matricula:

Curso:

Setor de Atividades:

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 junho de 2015.

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

Assinatura do (a) Bolsista