



BOLSA PROQUALIFICA/2015

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

Edital n.º 13/2015-DAES/PRAE/UFRR

<u>MÊS DO RELATÓRIO: SETEMBRO/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 setembro de 2015.

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

Assinatura do (a) Bolsista