



BOLSA PROACADÊMICO /2017

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

EDITAL Nº. 04/2017/PRAE/UFRR

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	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 Julho de 2017.

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

Assinatura do (a) Bolsista