



BOLSA PROQUALIFICA/2016

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

MÊS DO RELATÓRIO: FEVEREIRO/ MARÇO - 2018

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 março de 2018.

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

Assinatura do (a) Bolsista