



**FREQUÊNCIA DE BOLSISTA PRÓ-ACADÊMICO/2018**  
**EDITAL N.º. 09/2018/PRAE/UFRR**  
**PERÍODO: DEZEMBRO/JANEIRO\_2019**

Bolsista **PRÓ-ACADÊMICO/2018**: \_\_\_\_\_  
Supervisor (a) da Bolsa: \_\_\_\_\_  
Unidade de lotação/Ação: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
Porcentagem de frequência: \_\_\_\_\_ %

Dia	DEZEMBRO Horário das atividades				Assinatura do(a) bolsista	Observações
	Entrada 1	Saída 1	Entrada 2	Saída 2		
15						
16	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
24						
25	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
26						
27						
28						
29						
30	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
<b>JANEIRO</b>						
	Entrada 1	Saída 1	Entrada 2	Saída 2	Assinatura	Observações
31						
1	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
2						
3						
4						
5						
6	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
14						
Obs. do Bolsista:			Obs. do Supervisor:			

Boa Vista-RR, \_\_\_\_\_ de janeiro de 2019.

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

Assinatura do(a) Bolsista

\* OBS.: A frequência deve ser anexada ao MEMORANDO ELETRÔNICO e encaminhado à DAES para providências de pagamento em até dois dias úteis após o último dia, a saber, 15 e 16 de janeiro.

INFORMAMOS QUE ESSA FREQUÊNCIA DEVE SER ENVIADA JUNTAMENTE COM O RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES



**BOLSA PROACADÊMICO/2018**

**RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES**  
**EDITAL N.º. 09/2018/PRAE/UFRR**

<b><u>SEMESTRE DO RELATÓRIO: 2018.2</u></b>				
Nome do (a) Bolsista:				
Nome do (a) Supervisor (a):				
Matrícula:		Curso:		
Setor de Atividades:			Turno:	
<b>DESEMPENHO DO(A) BOLSISTA (a ser preenchido pelo Supervisor)</b>				
<b>PONTUALIDADE</b> ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo ( ) Excelente	<b>ASSIDUIDADE</b> ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo ( ) Excelente	<b>CRIATIVIDADE</b> ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo ( ) Excelente	<b>ORGANIZAÇÃO</b> ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo ( ) Excelente	<b>CUMPRIMENTO DE ATIVIDADES</b> ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo ( ) Excelente
<b>ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO (A) BOLSISTA NO SETOR</b>				
<b>OBSERVAÇÕES DO BOLSISTA</b>				
<b>OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR</b>				
<b>OBSERVAÇÕES DA DAES</b>				

Boa Vista-RR, \_\_\_\_ de janeiro de 2019.

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

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