



**FREQUÊNCIA DO BOLSISTA PRÓ-ACADÊMICO/2019**  
**EDITAL Nº. 08/2019/PRAE/UFRR**  
**MÊS: AGOSTO/ 2019**

Bolsista **PRÓ-ACADÊMICO/2019**: \_\_\_\_\_  
Supervisor (a) da Bolsa: \_\_\_\_\_  
Unidade de lotação/Ação: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
Porcentagem de frequência: \_\_\_\_\_% C.H. Semanal: 20h

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

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

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

Assinatura do (a) Bolsista



**BOLSA PROACADÊMICO/2019**  
**RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES**  
**EDITAL N.º. 08/2019/PRAE/UFRR**

<b><u>SEMESTRE DO RELATÓRIO: 2019.1</u></b>				
Nome do (a) Bolsista:				
Nome do (a) Supervisor (a):				
Matrícula:			Curso:	
Setor de Atividades:			Turno:	
<b>DESEMPENHO DO(A) BOLSISTA</b> <i>(a ser preenchido pelo Supervisor)</i>				
<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 Agosto de 2019.

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

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