

RELATÓRIO PARCIAL BOLSISTA/VOLUNTÁRIO

IDENTIFICAÇÃO			
CAMPUS: <input type="text"/>			
NOME: <input type="text"/>			
<input type="radio"/> BOLSISTA		<input type="radio"/> VOLUNTÁRIO	
NOME SOCIAL: <input type="text"/>			
Portaria MP/GM nº 233, de 18 de maio de 2010 PNDH			
CPF Nº: <input type="text"/>		CHAMADA Nº: <input type="text"/>	
ORIENTADOR: <input type="text"/>			
TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA: <input type="text"/>			
PERÍODO ABRANGIDO PELO RELATÓRIO: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> a <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>			
ANÁLISE DE DESEMPENHO DO BOLSISTA			
ASPECTOS	ADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	INADEQUADO
Qualidade do trabalho: considerar a qualidade do trabalho, tendo em vista as condições oferecidas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Desempenho: esforço revelado para aprender, a partir de indagações e dúvidas apresentadas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Assiduidade: cumprimento do plano de trabalho com dedicação e zelo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rendimento: considerar o cumprimento do plano de trabalho de acordo com os prazos estabelecidos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

OBSERVAÇÕES DO ORIENTADOR

--

PARECER FINAL DO ORIENTADOR

APROVADO

REPROVADO

AVALIAÇÃO PENDENTE

LOCAL:

--

DATA:

	/		/	
--	---	--	---	--

Declaro estar ciente e concordar, para todos os efeitos legais, com as informações contidas neste relatório.

Assinatura do(a) Orientador(a)

Assinatura do(a) Bolsista/Voluntário