**RELATÓRIO PARCIAL BOLSISTA/VOLUNTÁRIO**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| CAMPUS: |
| NOME DISCENTE: |
| BOLSISTA ( ) VOLUNTÁRIO ( ) |
| NOME SOCIAL:**Portaria MP/GM nº 233, de 18 de maio de 2010 PNDH** |
| CPF Nº:  | CHAMADA Nº: |
| ORIENTADOR:  |
| TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA: |
| PERÍODO ABRANGIDO PELO RELATÓRIO:  |
| **ANÁLISE DE DESEMPENHO DO BOLSISTA/VOLUNTÁRIO** |
| ASPECTOS | ADEQUADO | PARCIALMENTE ADEQUADO | INADEQUADO |
| **Qualidade do trabalho:** considerar a qualidade do trabalho, tendo em vista as condições oferecidas. | **( )** | **( )** | **( )** |
| **Desempenho**: esforço revelado para aprender, a partir de indagações e dúvidas apresentadas. | **( )** | **( )** | **( )** |
| **Assiduidade**: cumprimento do plano de trabalho com dedicação e zelo. | **( )** | **( )** | **( )** |
| **Rendimento**: considerar o cumprimento do plano de trabalho de acordo com os prazos estabelecidos. | **( )** | **( )** | **( )** |
| **OBSERVAÇÕES DO ORIENTADOR SOBRE O DESENVOLVIMENTO DO PROJETO E O DESEMPENHO DO BOLSISTA/VOLUNTÁRIO** |
|  |
| **PARECER FINAL DO ORIENTADOR** |
| APROVADO REPROVADO AVALIAÇÃO PENDENTE  |
|  |
| LOCAL:  | DATA: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Orientador(a) | Declaro estar ciente e concordar, para todos os efeitos legais, com as informações contidas neste relatório.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Bolsista/Voluntário |
| PODE SER ASSINADO PELO SUAP |