|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RELATÓRIO DE ATIVIDADES - CONTRATO DE BOLSA ACADÊMICA DE ESTUDANTES** | | | |
| 1. **Dados do Bolsista** | | | |
| Nome: | | | |
| Curso: | Número de matrícula: | Telefone: | E-mail: |
| Local de Desempenho das Atividades correlacionadas à Bolsa: | | | |
| Período da Bolsa: | | | |
| Coordenador(a) do Projeto: | | | |
| Professor(a) orientador(a): | | | |
| 1. **Descrição das atividades desenvolvidas** | | | |
|  | | | |
| 1. **Avaliação do impacto da bolsa no seu desempenho acadêmico** | | | |
|  | | | |
| 1. **Competências que a Bolsa proporcionou** | | | |
| **Habilidades:**  **Conhecimento:**  **Atitudes:**  **Outros (se houver):** | | | |
| 1. **Parecer do(a) professor(a) orientador(a)** | | | |
|  | | | |
| 1. **Parecer do(a) Coordenador(a) do Projeto** | | | |
|  | | | |
| Data: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do (a) bolsista      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) professor(a) orientador (a) Assinatura do(a) Coordenador(a) do Projeto  (Inserir nome legível e/ou carimbo) (Inserir nome legível e/ou carimbo) | | | |