



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES DO(A) BOLSISTA

NOME DO(a) ESTUDANTE: _____

MATRÍCULA: _____ CURSO: _____

NOME DO(a) BOLSISTA: _____

MATRÍCULA: _____ CURSO: _____

MÊS DE ATUAÇÃO: _____

ATENDIMENTO EM: () SALA DE AULA () AMBIENTE UNIVERSITÁRIO

1. ATIVIDADES REALIZADAS: _____

2. FALTAS DO(A) BOLSISTA (DIAS): _____

3. PONTOS POSITIVOS DO ATENDIMENTO: _____

4. PONTOS NEGATIVOS DO ATENDIMENTO: _____

5. O(A) BOLSISTA ESTÁ CUMPRINDO A CARGA HORÁRIA ESTIPULADA (20h semanais) E AS ATRIBUIÇÕES?
JUSTIFIQUE.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO - MEC
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE – FURG
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – PRAE
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTUDANTE – DIDES
COORDENAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO E APOIO PEDAGÓGICO AO ESTUDANTE - CAAPE
PROGRAMA DE APOIO AO ESTUDANTE COM NECESSIDADES ESPECÍFICAS - PAENE
Av. Itália, Km 8 CEP 96200-970 Fone (53) 32935088



6. SUGESTÕES E OBSERVAÇÕES:
