**ANEXO IV**

**RELATÓRIO FINAL DE ATIVIDADES DO BENEFICIÁRIO**

 1. Dados de Identificação:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) discente: |   |
| Matrícula: |   |
| Tutor/orientador: |   |
| Nome do Projeto/Ação: |   |
| Carga horária: |   |
| *Campus*: |   |
| Curso: |   |

2. Relatório final de atividades do beneficiário:

|  |
| --- |
| Resumo do projeto/ação desenvolvido: |
|   |

|  |
| --- |
| Resultados: |
|   |

|  |
| --- |
| Relato da experiência vivenciada durante o período de vigência do auxílio, considerando a orientação recebida, as dificuldades encontradas e a contribuição do Programa para sua vida acadêmica, expressando sugestões e/ou críticas: |
|   |

|  |
| --- |
| Parecer do tutor/orientador: |
|   |

|  |
| --- |
| Sugestões de melhoria para a Chamada Interna ADAIQ |
|   |

\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do Discente

                          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do Tutor/Orientador