**RELATÓRIO FINAL DE ATIVIDADES DO BOLSISTA**

1. **Identificação:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do(a) Bolsista: |  | | | | |
| Data de início e fim das atividades do(a) Bolsista: | **\_\_/ \_\_/ 202\_\_ a \_\_/ \_\_/ 202\_\_** | | | Carga Horária Semanal: | **20h** |
| Unidade Universitária: |  | Curso: | |  | |
| Nome do(a) Orientador(a): |  | | | | |
| Título do Curso de Nivelamento: | |  | | | |
| Período de Realização do Curso de Nivelamento: | |  | | | |
| Carga Horária do Curso: |  | | Número de alunos atendidos: | |  |

1. **Relatório Final de Atividades do Bolsista:**

|  |
| --- |
| a. Orientador(a) e bolsista, de forma objetiva, descrevam as atividades realizadas e os resultados alcançados, considerando a finalidade/objetivo da Chamada Interna *(inclua suas percepções sobre a relevância do programa para a comunidade acadêmica)*. |
|  |
| b. Orientador(a), considerando o Plano de Atividades do Bolsista, marque a alternativa que melhor corresponda a sua percepção: |
| b.1.) O plano de atividades proposto ao bolsista foi executado em sua totalidade?  ( ) Sim  ( ) Não  ( ) Parcialmente  Comente sua avaliação:  b.2) O plano de atividades proposto ao bolsista foi executado de forma satisfatória?  ( ) Sim  ( ) Não  ( ) Parcialmente  Comente sua avaliação:  b.3) A ação contribuiu para o aprimoramento acadêmico do bolsista?  ( ) Sim  ( ) Não  ( ) Parcialmente  Comente sua avaliação:  b.4) O bolsista foi avaliado positivamente pelos participantes do curso?  ( ) Sim  ( ) Não  ( ) Parcialmente  Comente sua avaliação: |
| c. Orientador(a) e bolsista, sobre a avaliação do curso, marque a alternativa que melhor corresponda a sua percepção: |
| c.1) O curso teve todas suas vagas preenchidas?  ( ) Sim  ( ) Não  Comente sua avaliação:  c.2) Todos participantes inscritos, tiveram frequência maior que 75%?  ( ) Sim  ( ) Não  Comente sua avaliação:  c.3) O curso foi bem avaliado pelos participantes?  ( ) Sim  ( ) Não  ( ) Parcialmente  Comente sua avaliação: |
| d. Parecer do(a) Orientador(a) *(considerações gerais/outras informações relevantes sobre a atuação do bolsista)*: |
|  |
| e. Autoavaliação do Bolsista *(bolsista, de forma objetiva, avalie sua atuação na Chamada: aprendizados, desafios, pontos positivos/negativos, etc.)*: |
|  |
| f. Avaliação da Chamada pelo Bolsista: Você considera que a ação (considerando os objetivos da Chamada), contribuiu em sua formação, agregando experiência acadêmica e profissional? |
|  |

1. **Considerações Finais:**

|  |
| --- |
| Espaço para sugestões, críticas e outras informações relevantes (percepções do orientador e do bolsista acerca da finalidade da ação, processo de seleção, etc.). |
|  |

XXXX, XX de XXXX de 202X.

Nome do Orientador

SIAPE/Cargo

Nome do Bolsista

Matrícula