**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:  | **12h** |
| Nome do(a) Orientador(a): |  |
| Unidade Universitária: |  | Curso(s) de vinculação: |  |
| Componente curricular específico ou conjunto de componentes curriculares afins: |  | Semestre: | 2021/2 | Alunos Atendidos: |  |
|  | Semestre: | 2021/2 | Alunos Atendidos: |  |
|  | Semestre: | 2021/2 | Alunos Atendidos: |  |
|  | Semestre: | 2021/2 | Alunos Atendidos: |  |
|  | Semestre: | 2021/2 | Alunos Atendidos: |  |
| Área do Conhecimento CNPq: |  |

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

|  |
| --- |
| a. Orientador(a) e bolsista, descrevam, de forma sucinta, 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( ) ParcialmenteComente sua avaliação:b.2) O plano de atividades proposto ao bolsista foi executado de forma satisfatória?( ) Sim( ) Não( ) ParcialmenteComente sua avaliação:b.3) A ação contribuiu para o aprimoramento acadêmico do bolsista?( ) Sim( ) Não( ) ParcialmenteComente sua avaliação: |
| c. Parecer do(a) Orientador(a) *(considerações e informações sobre a atuação do bolsista).* |
|  |
| d. Autoavaliação do Bolsista *(bolsista, de forma objetiva, avalie sua atuação na Chamada: aprendizados, desafios, pontos positivos/negativos, etc.)*: |
|  |
| e. 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