**RELATÓRIO MENSAL DE ACOMPANHAMENTO BOLSITAS PIBEC**

**PROJETO/PROGRAMA:**

**COORDENADOR:**

**BOLSISTA:**

**PERÍODO DO RELATÓRIO**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Declaração de Atividade e Frequência (COORDENADOR)** | **SIM** | **NÃO** |
| Declaro que o bolsista cumpriu as 20hs semanais e participou regularmente no desenvolvimento de seu plano de trabalho. (Caso haja falta do bolsista, marcar **NÃO** e mencionar a quantidade a seguir) (Art. 21 da Resolução Nº120/CONSAD/2014)  |  |  |

**Quantidade faltas do bolsista (informar a(s) data(s)): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relatório Mensal do Bolsista PIBEC (COORDENADOR)**(Em conformidade com o Art. 21 da Resolução Nº120/CONSAD/2014) | Excelente | Bom | Regular | Fraco |
| **Responsabilidade** (Empenho no cumprimento de horários e tarefas assumidas) |  |  |  |  |
| **Planejamento/Organização** (Sistematização de meios para a realização das atividades) |  |  |  |  |
| **Capacidade de relacionamento** (Capacidade de integrar-se ao grupo de trabalho) |  |  |  |  |
| **Aplicação de conhecimentos teóricos e práticos** |  |  |  |  |
| **Iniciativa** (Capacidade de tomar decisões e de sugerir soluções aos problemas emergentes) |  |  |  |  |
| **Autodesenvolvimento** (Esforço e interesse demonstrados na aquisição de conhecimentos/habilidades, por iniciativa própria, visando o aperfeiçoamento de seu desempenho extensionista) |  |  |  |  |
| **Autocrítica** (Capacidade de evidenciar suas dificuldades) |  |  |  |  |
| **Qualidade da atuação do bolsista PIBEC com relação às atividades desenvolvidas no programa/projeto** |  |  |  |  |
| **Desempenho do mês do Bolsista PIBEC (Art. 24 da Resolução N° 120/CONSAD/2014)** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Declaração de Atividade e Frequência (DISCENTE)** | **SIM** | **NÃO** |
| O bolsista declara que neste período frequentou ao menos uma disciplina e obteve índices de aproveitamento de nota suficientes (Parágrafo único do Art. 19 da Resolução Nº120/CONSAD/2014) |  |  |
| O bolsista declara que frequentou regularmente as aulas do curso de graduação ao qual está matriculado durante o período do relatório (Art. 21 da Resolução Nº120/CONSAD/2014)  |  |  |

**Descrição das atividades realizadas pelo bolsista PIBEC no período (indicar o período)**

|  |
| --- |
| ***(DISCENTE)****DESCREVER AS ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS CONFORME PLANO DE TRABALHO* |

**O discente cumpriu com suas obrigações e está apto para receber a bolsa PIBEC**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) SIM | Observação: |
| ( ) NÃO |

ESTE DOCUMENTO PRECISA ESTAR NO SEI, E O BOLSISTA E O COORDENADOR PRECISAM ASSINAR E ENVIAR PARA CExtensao ATÉ O 3° DIA ÚTIL DE CADA MÊS PARA QUE SEJA PAGO AS BOLSAS PIBEC.