**Modelo de Relatório de Atividades Desenvolvidas pelos Bolsistas, com Parecer da Coordenação**

**Instruções de Preenchimento**

1. Este formulário é destinado ao preenchimento pelo(a) bolsista e coordenadores(as) que desenvolveram atividades dentro dos observatórios contemplados no Edital 585/2019, da Universidade Federal de São Paulo;
2. No formulário, entende-se que o supervisor do bolsista é membro da coordenação do observatório.
3. Os campos em azul são as informações mínimas a serem preenchidos pelo(a) bolsista;
4. Os campos em cinza devem ser preenchidos pelo(a) Coordenador do Observatório, que é o responsável pelas atividades desenvolvidas pelo(a) bolsista;
5. Este formulário deverá ser anexado pela coordenação no processo SEI em que consta o envio do Plano de Trabalho que concorreu ao fomento.

**Relatório de Atividades Desenvolvidas dos Bolsistas**

# Dados do(a) Bolsista

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |   |
| Observatório  |   |
| Função |   |
| Regime de Atividades *(carga horária na semana)* |   |
| Data de Início das Atividades |   | Data do Final das Atividades |   |

# Atividades Previstas no edital e plano de trabalho

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) Supervisor (a): |   |
| Atribuições do(a) bolsista previstas no edital |   |
| Atividades do(a) bolsista previstas no plano de trabalho[[1]](#footnote-1) |   |

# Descrição das Atividades Desempenhadas*Descrever as atividades e/ou produtos desenvolvidos, possíveis dificuldades, aplicação dos módulos do curso oferecido dentro das atividades do observatório.*

**Relatório do(a) Bolsista**

|  |
| --- |
|   |

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

Assinatura do(a) Bolsista

# Parecer da Coordenação do Observatório*Informar se as atividades e/ou produtos propostos foram realizados, a qualidade do desempenho e do aprendizado do(s) bolsista(s) em sua atuação junto ao observatório, comparecimento às reuniões, quando convocado(a), se aplicou os módulos do curso dentro das atividades do observatório, bem como outras observações que a coordenação considere pertinentes.*

|  |  |
| --- | --- |
| Carga Horária do(a) Bolsista foi cumprido?*(inserir SIM ou NÃO)* |  |

**Parecer do Supervisor (a)[[2]](#footnote-2)**

|  |
| --- |
|  |

**Observações gerais do Supervisor (a)2**

|  |
| --- |
|  |

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

Assinatura do Supervisor

1. *Caso as atividades do plano de trabalho sejam as mesmas atribuições previstas em edital, preencher apenas com “Mesmas atribuições previstas no edital”.* [↑](#footnote-ref-1)
2. Caso necessário, anexar documentos e mencioná-los no parecer ou nas observações. [↑](#footnote-ref-2)