

## LOGOMARCA DO PROJETO, OU NOME DO PROJETO

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

(OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS ITENS E DAS ASSINATURAS)

**1. Identificação do Projeto**

Convênio ou Contrato nº xxx/ano

Conta Bancária:

Projeto:

Tipo de Projeto: Ensino, Pesquisa, Extensão ou Desenvolvimento Institucional

Vigência das Atividades do Projeto:

Classificação do Projeto: ( ) Ensino ( ) Pesquisa ( ) Extensão ( ) Desenvolvimento institucional

**2. Identificação do Beneficiário**

Nome:

CPF:

RG:

E-mail:

Fone:

Função:

Instrumento de Contratação: Termo de Bolsa nº. XXX/XXXXX

Modalidade da Contratação: Bolsa, Prestação de Serviço ou CLT

Período da Contratação: XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX

Carga Horária Total: X horas

Parcela: XX/XX

Período do Relatório de Atividades: XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX

Carga Horária do Relatório de Atividades: X horas

**3. Atividades Desenvolvidas**

DATA	ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES	100% CARGA HORÁRIA
	<b>1</b>	<b>Estado da Arte</b>	
XX/XX/XXXX	1.1	Levantamento do Estado da Arte	10%
XX/XX/XXXX	1.2	Levantamento de Dados Anteriores	15%
	<b>2</b>	<b>Implantação do Projeto</b>	
XX/XX/XXXX	2.1	Diagnóstico	15%
XX/XX/XXXX	2.2	Definição	5%
	<b>3</b>	<b>Ampliação e Consolidação</b>	
XX/XX/XXXX	3.1	Determinação do Balanço	10%
XX/XX/XXXX	3.2	Arquivamento de Dados	3%
	<b>4</b>	<b>Monitoramento</b>	
XX/XX/XXXX	4.1	Enquadramento de procedimentos	15%
XX/XX/XXXX	4.2	Medidas de monitoramento	5%
	<b>5</b>	<b>Suporte</b>	
XX/XX/XXXX	5.1	Compilação de Dados	12%
XX/XX/XXXX	5.2	Produção de Material	10%

**4. Ocorrências (Descrever ocorrências de não conformidade)**

--

**LOGOMARCA DO PROJETO, OU NOME DO PROJETO**

**5. Parecer do Coordenador (a) quanto ao desempenho do Beneficiário**

Cumriu com a Carga Horária: ( ) SIM ( ) NÃO Descrever demais informações pertinentes.
--

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Beneficiário

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*(Handwritten signatures in red and green ink)*