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

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

















LOGOMARCA DO PROJETO, OU NOME DO PROJETO

4. Ocorrências (Descrever ocorrências de não conformation de não c	midade)	
5. Parecer da Chefia Imediata quanto ao desempenh	o do Beneficiário	
umpriu com a Carga Horária: () SIM () NÃO Descrever demais informações pertinentes.		
Assinatura da Chefia Imediata	Assinatura do Benef	iciário
	Data:	

















