



PROGRAMA DE BOLSA ATIVIDADE
RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO SEMESTRAL DE BOLSITAS

O presente questionário tem como objetivo a obtenção de dados que permitam a avaliação do Programa de Bolsa Atividade no ____ semestre letivo de _____, período de ____/____/____ a ____/____/____.

NOME DO BOLSISTA: _____

NOME DO SUPERVISOR: _____

DEPARTAMENTO/SETOR: _____

ITEM	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO
RECEPTIVIDADE				
ORIENTAÇÃO				
LOCAL DE ATIVIDADES				
EQUIPAMENTOS				

ADPTOU-SE ÀS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS?

() SIM () NÃO. POR QUE? _____

HÁ INTERESSE EM PERMANECER NO PROGRAMA COMO BOLSISTA?

() SIM () NÃO. POR QUE? _____

EM CASO POSITIVO HÁ INTERESSE EM PERMANECER NO MESMO DEPARTAMENTO/SETOR?

() SIM () NÃO. POR QUE? _____

OBSERVAÇÕES QUE TEM A FAZER SOBRE O PROGRAMA: _____

Lavras, ____/____/____

Assinatura do Bolsista