



**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