**RELATÓRIO DE ATIVIDADES ACADÊMICAS**

**Este relatório deverá ser entregue no período de 01 a 7 de cada mês**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** | | |
| Nome civil do discente: | | |
| Nome social do discente: | | |
| Auxílio que está vinculado: ( ) Acadêmico ( ) Moradia | | |
| Curso: Nº de Matrícula: | | |
| Mês de referência: | | |
| **2. ATIVIDADES ACADÊMICAS DESENVOLVIDAS: (São atividades relacionadas à sua formação acadêmica, realizadas dentro ou fora da Universidade, tais como: participação em eventos, estudos desenvolvidos individualmente ou em grupo e outras)** | | |
|  | | |
| **3. DIFICULDADES ENCONTRADAS DURANTE O MÊS: (De Aprendizagem, Socioeconômica, Psicológica, Adaptação, Física e Outras)** | | |
|  | | |
| **4. OUTRAS INFORMAÇÕES (Sugestões e Comentários que julgar necessário para a melhoria do seu desempenho acadêmico)** | | |
|  | | |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Bolsista | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do (a) Coordenador (a) do Curso |
| **COMPROVANTE DE PROTOCOLO**  Nome do Estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Documentos entregues: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo do Protocolo/PROGESP: | | |