

OM	RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO SEMESTRAL		(1°) (2°) SEMESTRE				
			INÍCIO		TÉRMINO		
IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA:							
Nome:							
INSTITUIÇÃO CONVENIADA:							
ATIVIDADES REALIZADAS							
MÊS	DESCRIÇÃO					HORAS	
TOTAL DE HORAS							
ATRIBUTO		Satisfatório	Insatisfatório	ATRIBUTO		Satisfatório	Insatisfatório
ASSIDUIDADE/PONTUALIDADE				INICIATIVA			
PRODUTIVIDADE				RESPONSABILIDADE			
APROVEITAMENTO ACADÊMICO							
_____, ____ de ____ de 20 ____. Local e Data		(Assinatura do Supervisor) (nome/posto/cargo)			(Assinatura do Coordenador do PPGEM) (nome/posto/cargo)		

Modelo aprovado:

SERGIO FERNANDO DE AMARAL CHAVES JUNIOR
Contra-Almirante

Diretor

CARLOS ADAIR LOURENÇO DE FREITAS

Capitão-Tenente (AA)

Assistente

AUTENTICADO DIGITALMENTE