

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE BOLSISTA PAEALIG/2025

- 
- PREENCHIMENTO COM LETRA DE FORMA
  - APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA PARA TODOS OS BOLSISTAS
  - DEVE SER PREENCHIDO PELO BOLSISTA NO ATO DO DESLIGAMENTO OU AO TÉRMINO DO PROGRAMA E ENTREGUE AO COORDENADOR DO LABORATÓRIO
  - O COORDENADOR DEVE ENTREGAR À DIA AO TÉRMINO DO PROGRAMA, NA DATA PREVISTA EM EDITAL

**UNIDADE – LABORATÓRIO:** \_\_\_\_\_  
(local onde exerceu)

**NOME DO(A) BOLSISTA:** \_\_\_\_\_

**DRE:** \_\_\_\_\_ (Atenção: este número é composto por 9 dígitos)

**PERÍODO: 2025/** \_\_\_\_\_

**UNIDADE DE ORIGEM DO(A) BOLSISTA:** \_\_\_\_\_  
(curso)

**COORDENADOR(A) DO LABORATÓRIO:** \_\_\_\_\_  
(nome por extenso – legível)

### – AVALIAÇÃO DA COORDENAÇÃO DO LABORATÓRIO

Desempenho:      MUITO      BOM      REGULAR      INSATISFATÓRIO  
BOM ( )      ( )      ( )      ( )

□

O(A) bolsista desenvolveu outras atividades, além das previstas em edital? Não      Sim

Descrição: \_\_\_\_\_

---

---

---

## 1. Avaliação da Experiência com o(a) bolsista

## 1.1 – Aspectos Positivos:

## 1.2 – Aspectos Negativos:

### 1.3 – Sugestões para a melhoria do Programa:

#### 1.4 – Outras considerações:

#### 1.4 Outras considerações:

## **– AVALIAÇÃO DO PROGRAMA PELO(A) BOLSISTA**

## 1. Atividades Desenvolvidas

## 2. Avaliação da Experiência Adquirida:

## 2.1 – Aspectos Positivos:

## 2.2 – Aspectos Negativos:

### 2.3 – Sugestões para a melhoria do Programa:

## 2.4 – Outras considerações:

**– Conceito Final** (atribuído pela Coordenação do Laboratório)

■ ■ ■ ■  
A ( ) B ( ) C ( ) D ( )

---

Assinatura do(a) Bolsista

---

Assinatura da Coordenação do Laboratório

---

Assinatura da Coordenação de Ensino da Unidade