



**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE BOLSISTA**  
**PAEALIG/2024**

\*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: 2024/\_\_\_

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

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

**I – AVALIAÇÃO DA COORDENAÇÃO DO LABORATÓRIO**

Desempenho:  MUITO BOM  BOM  REGULAR  INSATISFATÓRIO

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. 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:**


**III – 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