**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO BIMESTRAL**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** |
| Área Temática: |
| Bimestre: ( )1º ( ) 2º ( ) 3º ( ) 4º ( )5º  |
| Título do Projeto: |
| Professor (a) orientador (a): |
| Bolsista B1:  | Curso: | Turno: |
| Bolsista B2: | Curso: | Turno: |
| Voluntário V1: | Curso: | Turno: |
| Voluntário V2: | Curso: | Turno: |
| Voluntário V3: | Curso: | Turno: |
| Voluntário V4: | Curso: | Turno: |
| **2. DESEMPENHO DO DOS ALUNOS BOLSISTA(S) E VOLUNTÁRIOS (AS) (atribuir valores de 0 a 2,0 para cada item)** |
|  | **B1** | **B2** | **V1** | **V2** | **V3** | **V4** |
| 1. Presença nas atividades do trabalho
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. Desempenho no planejamento e execução das atividades
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. Dinamismo e criatividade
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. Sociabilidade com a equipe e sujeitos do trabalho desenvolvido
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. Clareza e precisão na comunicação de conteúdos
 |  |  |  |  |  |  |
|  **TOTAL**: |  |  |  |  |  |  |
| **3. ATIVIDADES D(A) EQUIPE DE TRABALHO:** |
| 3.1 Andamento do projeto, de acordo com plano de trabalho proposto. |
|  |
| 3.2. Justificativa (no caso de não cumprimento das ações previstas no plano de trabalho para o bimestre). |
|  |
| 3.3. Impactos com o desenvolvimento das ações do trabalho (cursos, seminários, assessorias, atendimento clínico, eventos técnico-científicos, eventos artístico-culturais, divulgação na mídia, artigos, ensaios, apresentação em eventos, outros). |
|  |

Local , xx de xxxxx de 20xx

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do professor orientador

Recebido: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

...........................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **COMPROVANTE DE ENTREGA DO FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO****Bimestre: ( )1º ( ) 2º ( ) 3º ( ) 4º ( )5º**  |
| **Projeto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Orientador (a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Programa: ( )Pibex ( )Acolher ( )Voluntário ( )Extensão para Todos** |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | Assinatura do representante da Coordenação de Extensão: |