# 

# **MODELO DE RELATÓRIO MENSAL INDIVIDUAL DE TRABALHO DO COORDENADOR E DOS BOLSISTAS**

(Entregar ao Coordenador ou Chefe de Setor até o 3º dia útil subsequente ao mês de trabalho, para recebimento de bolsa.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do bolsista: | | | |
| Função: [indicar] | | | |
| Unidade de Origem: [*Campus...*] | | | |
| Mês/Ano de Referência: | | | |
| **Dia** | **Atividade Desenvolvida** | **Horário** | **Carga Horária** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Observações ou relatos, se necessários: | | | |
|  | | | |

Local e data

|  |  |
| --- | --- |
| ASSINATURA DO BOLSISTA  (Estudante ou Coordenador) | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO BOLSISTA COM MENOS DE 18 ANOS |
| ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA  (Coordenador do Projeto, no caso de estudantes; Chefe de Depex, no caso de Coordenador de Núcleo; Diretor de Programas e Projetos de Extensão, no caso de Coordenador-Geral) | |