**RELATÓRIO PARCIAL DE ACOMPANHAMENTO DAS ATIVIDADES**

**( ) Iniciação Científica ( ) Iniciação Tecnológica**

|  |
| --- |
| **DADOS DOS ALUNO (S)****(Inserir linhas, caso necessário)** |
| **( ) Aluno bolsista ( ) Aluno (s) voluntários(s)**  |
| **Período de abrangência do relatório:** |  |
| **1) Nome:** |  |
| **Matrícula:** |
| E-mail: Fone: Celular: |
| Curso: |
| **2) Nome:** |  |
| **Matrícula:** |
| E-mail: Fone: Celular: |
| Curso: |

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROFESSOR ORIENTADOR** |
| **Nome:** |
| **Titulação:** |
| **E-mail: Celular:** |
| **Título do Projeto** |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS E METAS DO PROJETO** |
|  |

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS PELO ALUNO****(Indicar todas as atividades que foram desenvolvidas pelo aluno de modo a cumprir o objetivo do projeto.)** |
|  |
| **DESCRIÇÃO DA PARTICIPAÇÃO DO ALUNO EM EVENTOS CIENTÍFICOS****(Indicar todas as participações em eventos – Congressos, Jornadas, Seminários, entre outras – ANEXAR CÓPIAS DOS COMPROVANTES DE PARTICIPAÇÃO)** |
|  |

|  |
| --- |
| **SITUAÇÃO ATUAL DO PROJETO**  |
| 1-( ) Como Previsto | Justificativa (Somente para situações 3 e 4) |
| 2-( ) Adiantado |
| 3-( ) Atrasado |
| 4-( )Não Iniciado |
| 5-( ) Concluído |

|  |
| --- |
| **COMENTÁRIOS E DIFICULDADES DO ALUNO**  |
|  |

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO DO ORIENTADOR SOBRE O ALUNO** |
| 1-Cumprimento Carga Horária: ( )Ruim ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo2-Interesse nas atividades de Pesquisa ( ) Ruim ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo3-Progresso Avançado ( )Ruim ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo4-Outras Informações: |
| DATA: | ASSINATURA DO ORIENTADOR |

|  |
| --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO DO ORIENTADOR** |
| Declaro que estou de acordo com as informações prestadas no presente relatório. |
| LOCAL | DATA | ASSINATURA PESQUISADOR-ORIENTADOR |

***Coordenação de Pesquisa Multivix Vitória 2018***