# RELATÓRIO DE ATIVIDADES

**(OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS ITENS E DAS ASSINATURAS)**

## 1. Identificação do Projeto

Convênio ou Contrato nº xxx/ano Conta Bancária:
Projeto:
Tipo de Projeto: Ensino, Pesquisa, Extensão ou Desenvolvimento Institucional
Vigência das Atividades do Projeto:
Classificação do Projeto: ( ) Ensino ( ) Pesquisa ( ) Extensão ( )Desenvolvimento institucional

## 2. Identificação do Beneficiário

Nome:
CPF: RG:
E-mail: Fone:
Função:
Instrumento de Contratação: Termo de Bolsa nº. XXX/XXXXX
Modalidade da Contratação: Bolsa, Prestação de Serviço ou CLT
Período da Contratação: XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX
Carga Horária Total: X horas

**Parcela: XX/XX**
**Período do Relatório de Atividades: XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX**
**Carga Horária do Relatório de Atividades: X horas**

## 3. Atividades Desenvolvidas

| DATA | ATIVIDADE | DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES | 100% CARGA HORÁRIA |
|---|---|---|---|
| | **1** | **Estado da Arte** | |
| XX/XX/XXXX | 1.1 | Levantamento do Estado da Arte | 10% |
| XX/XX/XXXX | 1.2 | Levantamento de Dados Anteriores | 15% |
| | **2** | **Implantação do Projeto** | |
| XX/XX/XXXX | 2.1 | Diagnóstico | 15% |
| XX/XX/XXXX | 2.2 | Definição | 5% |
| | **3** | **Ampliação e Consolidação** | |
| XX/XX/XXXX | 3.1 | Determinação do Balanço | 10% |
| XX/XX/XXXX | 3.2 | Arquivamento de Dados | 3% |
| | **4** | **Monitoramento** | |
| XX/XX/XXXX | 4.1 | Enquadramento de procedimentos | 15% |
| XX/XX/XXXX | 4.2 | Medidas de monitoramento | 5% |
| | **5** | **Suporte** | |
| XX/XX/XXXX | 5.1 | Compilação de Dados | 12% |
| XX/XX/XXXX | 5.2 | Produção de Material | 10% |

**4. Ocorrências (Descrever ocorrências de não conformidade)**

| |
|---|
| |

**5. Parecer da Chefia Imediata quanto ao desempenho do Beneficiário**

| |
|---|
| Cumpriu com a Carga Horária: ( ) SIM ( ) NÃO<br>Descrever demais informações pertinentes. |

_____ _____

Assinatura da Chefia Imediata Assinatura do Beneficiário

Data: _____ /_____/_____