RELATÓRIO FINAL

**PRONOTURNO – Programa Especial de Bolsas Acadêmicas para Estudantes dos Cursos Noturnos de Graduação**

|  |
| --- |
| NOME DO(A) BOLSISTA: |
| UNIDADE: |
| COLEGIADO RESPONSÁVEL PELA BOLSA: |
| TUTOR(A): |
| PERÍODO DE EXERCÍCIO DA BOLSA: |

**1 . BOLSISTA**

a) Descrição **detalhada** das atividades exercidas, grau de interesse e envolvimento do aluno, horas semanais efetivamente gastas em sua execução, orientação, dificuldades encontradas, sugestões para aperfeiçoamento do Programa, etc.

b) Análise crítica da contribuição do Programa para seu crescimento acadêmico.

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

Bolsista

**2. TUTOR(A)**

a) Avaliação do desempenho do Bolsista nas atividades exercidas.

b) Análise crítica da Contribuição do Programa para o crescimento acadêmico do aluno.

Belo Horizonte, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Tutor(a)  *(assinatura)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Coordenador do Colegiado  *(carimbo e assinatura)* |