1. **ANEXO V – FORMULÁRIO DE FREQUÊNCIA DO ESTUDANTE**

##### MÊS/ANO DE ATIVIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_

## NOME DO/A ESTUDANTE EXTENSIONISTA:

**TÍTULO DO PLANO DE TRABALHO DO/A BOLSISTA:**

### NOME DO/A ORIENTADOR/A:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PIBEX GRADUAÇÃO** | **( )** | **PIBEX TÉCNICO** | **( )** | **EXTENSIONISTA VOLUNTÁRIO/A** | **( )** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SITUAÇÃO ATUAL DO CRONOGRAMA DE ATIVIDADES PROPOSTO** | |
| **( ) 1 – ATIVIDADES MENSAIS REALIZADAS DE ACORDO COM O CRONOGRAMA PROPOSTO** | Justificativa (somente para a situação nº 3) |
| **( ) 2 – CRONOGRAMA ADIANTADO** |
| **( ) 3 – CRONOGRAMA ATRASADO** |
| **( ) 4 - CONCLUÍDO** |
|  |

|  |
| --- |
| **RESUMO DAS ATIVIDADES MENSAIS REALIZADAS** |
| **AVALIAÇÃO DO/A ORIENTADOR/A ACERCA DO DESEMPENHO DO/A ESTUDANTE EXTENSIONISTA**  1 – Cumprimento da carga horária: ( ) Ruim ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo  2 – Interesse nas atividades da pesquisa: ( ) Ruim ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo  3 – Progresso alcançado: ( ) Ruim ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo  Pagamento da bolsa: ( ) Sim ( ) Não |
| **COMENTÁRIOS E DIFICULDADES DO/A ESTUDANTE EXTENSIONISTA NA EXECUÇÃO DO PLANO DE ATIVIDADES (opcional)** |
| **COMENTÁRIOS E DIFICULDADES DO/A ORIENTADOR/A NA EXECUÇÃO DO PLANO DE ATIVIDADES (opcional)** |
| **PARA USO RESTRITO DO/A ORIENTADOR/A E DO/A ESTUDANTE**  *Declaro, para os devidos fins, que as atividades constantes neste documento foram devidamente executadas e totalizam carga horária mensal total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*  *Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.*  *Assinatura do/a orientador/a extensionista Assinatura do/a estudante extensionista* |
| **PARA USO RESTRITO DO/A GESTOR/A DE EXTENSÃO DO CAMPUS.**  *Recebemos este Formulário em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.*  *Assinatura e carimbo do/a gestor/a de extensão ou representante:* |