|  |  |
| --- | --- |
|  UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO Coordenadoria de Programas e Projetos (35) 2142.2078 – pib.ufla@prg.ufla.br | Protocolo do CADASTRO23090.\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_-\_\_ |
| AVALIAÇÃO DE ATIVIDADE VIVENCIAL NA UFLA**Este formulário deverá ser obrigatoriamente digitado.** |
| Nome do(a) discente:        |
| Matrícula:        | Curso:        |
| Tel.:        | E-mail:        |
| Setor/Unidade:        | Departamento:        |
| Período da Atividade:     /     /      a      /     /       | Carga horária total:        |
| Supervisor(a) da Atividade:      Cargo: [ ] -Docente [ ] -Pesquisador da EPAMIG/EMBRAPA/FAPEMIG/CNPq [ ] -Técnico  |
| Responsável do(a) Setor/Unidade:        |
| **Avaliação do(a) Orientador(a) da Atividade** | **Conceitos** |
| **Aspectos Considerados** | **I** | **R** | **B** |
| 1. Conhecimento demonstrado na prática das atividades |   |   |   |
| 2. Cumprimento das atividades programadas |   |   |   |
| 3. Qualidade do trabalho dentro de um padrão aceitável |   |   |   |
| 4. Disposição para aprender |   |   |   |
| 5. Cumprimento das normas internas da Unidade |   |   |   |
| 6. Assiduidade e pontualidade nos horários |   |   |   |
| 7. Relacionamento interpessoal |   |   |   |
| LEGENDA DOS CONCEITOS: I - Insuficiente R - Razoável B – Bom |
| **Atividade(s) desenvolvida(s):**       |
| Lavras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ assinatura do(a) discente |
| Lavras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **assinatura e carimbo do(a) Supervisor(a) da Atividade** |
| Lavras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **assinatura e carimbo do(a) Responsável do(a) Setor/Unidade** |