**RELATÓRIO MENSAL DE ACOMPANHAMENTO DOS PROJETOS DE INICIAÇÃO TECNOLÓGICA E INOVAÇÃO**

**Mês/ano de referência:.............................**

1. **IDENTIFICAÇÃO DO (A) DISCENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo** |  |
| Curso |  | CPD |  |
| ( ) BOLSISTA CEUMA ( ) BOLSISTA FAPEMA  | ( ) VOLUNTÁRIO ( ) OUTROS  |
| Vigência:  |
| Tema do Plano de Trabalho do (a) Discente: |

**2. IDENTIFICAÇÃO DO (A) PROFESSOR (A) ORIENTADOR (A)**

|  |
| --- |
| Nome Completo:  |
| Nome do Coorientador: |
| Título do Projeto: |

1. **PRINCIPAIS ETAPAS EXECUTADAS E RESULTADOS OBTIDOS PELO DISCENTE NO PERÍODO.**

|  |
| --- |
| **(máximo de 2 laudas)** |

1. **DESENVOLVIMENTO DO PROJETO**

|  |
| --- |
| **Em relação à proposta do projeto as atividades desenvolvidas estão:** |
| ( ) acima das expectativas | ( ) dentro das expectativas |
| ( ) aquém das expectativasComentários e dificuldades do (a) discente: | ( ) muito aquém das expectativas |
|  |

1. **CRONOGRAMA**

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES (ATIVIDADES DE ACORDO COM O PROJETO)**  |
| **ATIVIDADES** | **1º** | **2º** | **3º** | **4º** | **5º** | **6º** | **7º** | **8º** | **9º** | **10º** | **11º** | **12º** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |   |   |

|  |
| --- |
| **INDICAR NO CRONOGRAMA** |
| **ATIVIDADE PREVISTA** | **X** |
| **ATIVIDADE REALIZADA** | **OK** |

1. **AVALIAÇÃO DO ORIENTADOR SOBRE O DISCENTE**

|  |
| --- |
| 1. Cumprimento Carga Horária: ( ) Ruim ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo
2. Interesse nas atividades de Pesquisa ( ) Ruim ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo
3. Progresso nas Atividades ( ) Ruim ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo
4. Outras Informações:
 |

São Luís, de 20

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

Assinatura do (a) Discente

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

Assinatura do (a) Professor (a) Orientador (a)