



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA**  
**PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS – SERVIÇO DE BOLSA**

**Bolsa de Aprendizagem e Aprimoramento Profissional - BAAP**  
**Campus Universitário – Viçosa/MG – Tel: 3612-1813 e-mail; sbo@ufv.br**

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DA BOLSA DE APRENDIZAGEM E**  
**APRIMORAMENTO PROFISSIONAL – BAAP**

**NOME DO BOLSISTA:**

**CURSO:**

**NOME DO ORIENTADOR/A:**

**PERÍODO DAS ATIVIDADES**

**MÊS \_\_\_\_\_ ANO: \_\_\_\_\_**

**DESCRIÇÃO SUCINTA DAS ATIVIDADES REALIZADAS PELO BOLSISTA NO PERÍODO:**


**OBSERVAÇÕES ADICIONAIS DO SUPERVISOR/A SOBRE AS ATIVIDADES**  
**DESENVOLVIDAS PELO/A BOLSISTA:**


**ASSINATURA DO/A BOLSISTA:**

--

**ASSINATURA E CARIMBO DO/A RESPONSÁVEL:**

--

*\*este relatório deve ser arquivado no departamento/setor onde o bolsista realiza suas atividades*