



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS –
DIVISÃO DE ACOMPANHAMENTO E PERMANÊNCIA**

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

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

NOME DO BOLSISTA:

MATRÍCULA:

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*