



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

Av. Filogônio Peixoto, nº 2220, Aviso, CEP 29901-291, Linhares-ES – 27 3264-5728

DIRETORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO, MONITORIA E INICIAÇÃO CIENTÍFICA

[preenchido pelo(a) Coordenador(a) da Atividade]

Identificação do(a) Aluno(a):

Matrícula: _____ Nome: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Identificação da Atividade:

Tipo: () Extensão () Monitoria () Iniciação Científica

Título/Disciplina: _____

Área/Subárea: _____

Coordenador(a) do Atividade: _____

Data de Início: ____/____/____ Data Final: ____/____/____

Resumo da Atividade:

Descreva como a atividade desenvolvida pode contribuir para a formação profissional do aluno:

1. Sobre a participação do(a) aluno(a) na atividade:

- a. As atividades desenvolvidas estão de acordo com a proposta pedagógica do curso frequentado pelo(a) aluno(a)?
 Sim Não Parcialmente
- b. Você acompanhou o(a) aluno(a) durante o desenvolvimento de suas atividades?
 Sim Não Parcialmente
- c. Você percebeu alguma dificuldade do(a) aluno(a) na realização das atividades?
 Sim Não Parcialmente
- d. O(A) aluno(a) foi pontual e assíduo nas atividades programadas?
 Sim Não Parcialmente
- e. O(A) aluno(a) apresentou iniciativa e criatividade na realização das atividades?
 Sim Não Parcialmente
- f. O(A) aluno(a) atuou de forma cooperativa com os demais envolvidos nas atividades realizadas?
 Sim Não Parcialmente

Se você respondeu “não” ou “parcialmente” para uma ou mais das perguntas acima, explique o motivo:

2. Sugestões:
