



Praça Tiradentes, 416  
Contato: (035) 3464-1200  
email: [www.eafi.gov.br](http://www.eafi.gov.br)

## PROGRAMA DE BOLSA

### AVALIAÇÃO SEMESTRAL (A ser preenchida pelo Supervisor)

O presente questionário tem como objetivo a obtenção de dados que permitam a avaliação do Programa de Bolsa no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

NOME DO BOLSISTA: \_\_\_\_\_

NOME DO SUPERVISOR: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO/SETOR: \_\_\_\_\_

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLSISTA:

| ITEM         | RUIM | REGULAR | BOM | ÓTIMO |
|--------------|------|---------|-----|-------|
| PONTUALIDADE |      |         |     |       |
| ASSIDUIDADE  |      |         |     |       |
| CONHECIMENTO |      |         |     |       |
| INTERESSE    |      |         |     |       |

HÁ INTERESSE EM QUE O ALUNO PERMANEÇA COMO BOLSISTA?

( ) SIM ( ) NÃO. POR QUE? \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES QUE TEM A FAZER SOBRE O BOLSISTA: \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES QUE TEM A FAZER SOBRE O PROGRAMA: \_\_\_\_\_

Inconfidentes, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Supervisor



---

**PROGRAMA DE BOLSA**  
**RELATÓRIO MENSAL**

NOME DO BOLSISTA: \_\_\_\_\_

NOME DO SUPERVISOR: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO/SETOR: \_\_\_\_\_

| DESEMPENHO DO BOLSISTA |  |
|------------------------|--|
| <b>RUIM</b>            |  |
| <b>REGULAR</b>         |  |
| <b>BOM</b>             |  |
| <b>ÓTIMO</b>           |  |

OBSERVAÇÕES : \_\_\_\_\_

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

|                        |  |
|------------------------|--|
| TOTAL DE HORAS         |  |
| TRABALHADAS NO PERÍODO |  |

Inconfidentes, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Supervisor