

APÊNDICE IV**PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA
Relatório de Acompanhamento Mensal de Atividades**

Aluno(a)	Relatório número:
Orientador:	Código da Pesquisa:
Coorientador(es):	
Período de:	
[Aluno] Descrição das atividades realizadas	
[Aluno] Dificuldades Apresentadas no Desenvolvimento do Trabalho	
[Orientador] Avaliação das Atividades do Aluno	
1 – Cumprimento de carga horária : <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Ótimo	
2 - Interesse nas atividades da pesquisa: <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Ótimo	
3 - Progresso alcançado <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Ótimo	
4 - Outras informações	
Data:	Assinatura do Aluno:
Data:	Assinatura do Orientador:
Data:	Assinatura do(s) Coorientador(es):